



Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 8.546 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.

Nomeia Agente de Contratação, Pregoeiro e equipe de apoio para conduzir os atos das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021.

O Prefeito do Município de Capanema/PR, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE

Art. 1º Nomeia-se a servidora *Roselia Kriger Becker Pagani* para exercer a função de AGENTE DE CONTRATAÇÃO e de PREGOEIRO(A) do Município de Capanema, a fim de conduzir os atos das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021.

Parágrafo único. Somente em licitações na modalidade pregão o(a) agente responsável pela condução do certame é designado(a) pregoeiro(a).

Art. 2º Nomeia-se os servidores *Fabiana Schulz Padilha, Amanda Pereira de Andrade e Felipe Carvalho Romero* para exercerem a função de equipe de apoio das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021.

Parágrafo único. Os servidores mencionados no caput deste artigo auxiliarão o(a) Agente de Contratação e o(a) Pregoeiro(a) no desempenho de suas atribuições.

Art. 3º Integram o rol de atribuições do(a) Agente de Contratação e do(a) Pregoeiro(a) a tomada de decisões, o acompanhamento do trâmite da licitação, o impulsionamento do procedimento licitatório e a execução de quaisquer outras atividades necessárias ao bom andamento do certame até a homologação e das contratações diretas, incluindo a solicitação de emissão de pareceres técnicos e jurídicos para subsidiar as suas decisões.

§ 1º O(A) Agente de Contratação ou o(a) Pregoeiro(a) convocará os membros da equipe de apoio quando necessário e delegará as atribuições para o regular desenvolvimento das licitações e contratações municipais.

§ 2º O(A) Agente de Contratação ou o(a) Pregoeiro(a) convocará servidores públicos efetivos, que possuam conhecimento técnico acerca do objeto da licitação para auxiliarem em atos dos certames.

Art. 4º A presente portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, em 23 de novembro de 2023.

Américo Bellé

Prefeito Municipal



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

Ao(À) Sr.(a)
Chefe do Departamento de Contratações Públicas

Pelo presente instrumento solicitamos a abertura do processo de contratação, cujo objeto é: AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA PACIENTES DIABÉTICOS E/OU QUE NECESSITAM DE CONTROLE GLICÊMICO DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Solicitamos ao Departamento de Contratações Públicas que promova a instrução do processo, nos termos da Lei Complementar Municipal nº 14, de 2022, realizando as diligências e os procedimentos necessários até a efetiva contratação.

Os seguintes documentos vão anexos a esta solicitação:

- 1 - Termo de Referência (TR);
- 2 – Orçamentos;

Município de Capanema, Estado do Paraná: **Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono**, ao dia 01 de março de 2024.

Respeitosamente,


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



OFICIO Nº 81/2024

Ilustríssimo Senhor,

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente autorização para a **AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA PACIENTES DIABÉTICOS E/OU QUE NECESSITAM DE CONTROLE GLICÊMICO DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O Sistema Único de Saúde (SUS) tem como parte integrante a Assistência Farmacêutica (AF), a qual envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, individual ou coletiva. Dentre essas ações, através da Atenção Farmacêutica, realiza-se o fornecimento de insumos farmacêuticos, como tiras-teste para glicemia, lancetas e seringas, para pacientes diabéticos e/ou que necessitam controle glicêmico.

Para tanto justificam-se os itens presentes neste Termo de Referência, pois tratam-se de insumos básicos e de extrema importância para aplicação medicamentosa, mensuração e monitoramento glicêmico dos pacientes diabéticos, usuários ou não de insulina, e/ou de pacientes que necessitam do controle da glicemia capilar, conforme solicitação dos profissionais de saúde.

As quantidades solicitadas foram definidas mediante ao histórico de consumo médio dos insumos no período de janeiro de 2023 a janeiro de 2024, com previsão para 15 (quinze) meses, registradas pelo sistema de informação SIGGS, utilizado na Secretaria Municipal de Saúde.

Ressalta-se que a Farmácia Municipal fornece medicações e insumos de diabete, 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.

Na certeza do atendimento à solicitação ora formulada, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, aos, 29
dias do mês de fevereiro de 2024.



Município de
Capanema - PR
Secretaria da Saúde



JONAS
WELTER:0416
0505902

Assinado de forma
digital por JONAS
WELTER:04160505902
Dados: 2024.02.29
16:47:36 -03'00'

JONAS WELTER
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.264/2017

Ilustríssimo senhor,
AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



Município de Capanema - PR

Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO(S) ÓRGÃO(S) INTERESSADO E AGENTES PÚBLICOS

1.1. ÓRGÃO(S) PÚBLICO(S) INTERESSADO(S)

1.1.1. Secretaria Municipal de Saúde.

1.2. RESPONSÁVEL(IS) PELO TERMO DE REFERÊNCIA

1.2.1. Jonas Welter;

1.2.2. Jaqueline Reinehr

2. DA MODALIDADE E DO FORMATO DA CONTRATAÇÃO

2.1. DA MODALIDADE DA LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO

2.1.1. Indica-se o Pregão (Eletrônico ou Presencial)

2.2. DO FORMATO DA LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO

2.2.1. Indica-se o formato eletrônico

3. RESUMO DO OBJETO

3.1. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA PACIENTES DIABÉTICOS E/OU QUE NECESSITAM DE CONTROLE GLICÊMICO DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.

4. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS, DOS QUANTITATIVOS E DOS VALORES DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1		LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ULTRA FINA (BR0389338)	100.000,00	UNID		
2		SERINGA PARA INSULINA COM 0,5 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0439652)	10.000,00	UNID		
3		SERINGA PARA INSULINA COM 1,0 ML, COM AGULHA 8 X 0,3 MM, ULTRA FINA (BR0444392)	5.000,00	UNID		
4		TIRAS-TESTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR COMPATÍVEIS COM O	2.500,00	CAIXA		



Município de Capanema - PR

Secretaria Municipal de Saúde

	APARELHO DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE. CONTENDO 50 TIRAS-TESTE EM CADA CAIXA.				
TOTAL					

4.1. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

4.1.1. Não há outras especificações do objeto necessárias.

5. MODELO E CONDIÇÕES GERAIS DE EXECUÇÃO DA CONTRATAÇÃO

5.1. Condições gerais:

- 5.1.1. A empresa contratada deverá fornecer/prestar os produtos/serviços 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.
- 5.1.2. O requerimento mencionado no subitem anterior será emitido, preferencialmente, em formato digital, e deverá conter as seguintes informações:
- Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
 - Descrição dos objetos ou serviços a serem fornecidos ou prestados;
 - Local onde serão entregues os objetos ou prestados os serviços;
 - Prazo para entrega dos objetos ou para a execução dos serviços;
 - Quantidade, medidas, especificações, marca etc. dos objetos ou dos serviços, quando for o caso;
 - Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade do objeto ou do serviço;
 - Assinatura da(o) Fiscal da Contratação e/ou do(a) Secretário(a) da pasta.
- 5.1.3. 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.
- 5.1.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento ou a prestação dos serviços caso sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 5.1.2.
- 5.1.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.
- 5.1.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e possibilita a responsabilização dos envolvidos.
- 5.1.6. O fornecimento/prestação do produto/serviço pela empresa contratada sem o prévio recebimento do requerimento indicado neste item, 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.



Município de Capanema - PR

Secretaria Municipal de Saúde

- 5.1.7. O(s) requerimento(s) deverá(ão) ser conferido(s) pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo, preferencialmente de forma digital.
- 5.1.8. Os requerimentos emitidos pela Secretaria, após o recebimento definitivo, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou nos arquivos contábeis da Secretaria Municipal de Finanças ou na própria Secretaria Solicitante, preferencialmente de forma digital, permitindo a fiscalização de órgãos internos e externos.

5.2. Condições específicas:

Não há outras especificações do objeto necessárias

- 5.2.1. **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.**
- 5.2.2. Em caráter excepcional, poderá ser avaliada a possibilidade de aceite das medicações 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 a Resolução nº 06, de 30/05/2022, expedida pela Secretaria Municipal de Saúde.
- 5.2.3. O aceite de dos 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. OBRIGAÇÕES DA(S) CONTRATADA(S) NA EXECUÇÃO DA CONTRATAÇÃO

6.1. Obrigações gerais:

- 6.1.1. Aplicam-se as obrigações gerais da Contratada estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

6.2. Obrigações Específicas:

- 6.2.1. 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.
- 6.2.2. Apresentar, quando solicitado, 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.
- 6.2.3. 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



Município de Capanema - PR

Secretaria Municipal de Saúde

declarada, nos termos do regulamento municipal que garanta a contraditório e a ampla defesa.

6.2.3.1. 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.

6.2.3.2. 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.

7. MODELO DE GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

7.1. Condições Gerais:

7.1.1. Aplicam-se as condições gerais de gestão e de fiscalização estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

7.2. Condições específicas:

7.2.1. Não há condições específicas para esta contratação.

7.2.2. O contrato será acompanhado e fiscalizado por Kennedy Luis Zuttion, farmacêutico, servidor efetivo lotado na respectiva secretaria requisitante.

8. DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

8.1. Condições gerais:

8.1.1. Aplicam-se as condições gerais de recebimento estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

8.2. Condições específicas:

8.2.1. Não há condições específicas de recebimento para esta contratação.

9. DO PAGAMENTO

9.1. Condições gerais:

9.1.1. Aplicam-se as condições gerais de pagamento estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

9.2. Condições específicas:

9.2.1. Não há condições específicas de pagamento para esta contratação.

10. DA DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. Os valores despendidos com a presente contratação estão de acordo com o planejamento orçamentário.

10.2. A dotação orçamentária específica será indicada no Parecer Contábil.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde

11. JUSTIFICATIVAS PARA A CONTRATAÇÃO

11.1. DA NECESSIDADE E DA ESCOLHA DO OBJETO

O Sistema Único de Saúde (SUS) tem como parte integrante a Assistência Farmacêutica (AF), a qual envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, individual ou coletiva. Dentre essas ações, através da Atenção Farmacêutica, realiza-se o fornecimento de insumos farmacêuticos, como tiras-teste para glicemia, lancetas e seringas, para pacientes diabéticos e/ou que necessitam controle glicêmico.

Para tanto justificam-se os itens presentes neste Termo de Referência, pois tratam-se de insumos básicos e de extrema importância para aplicação medicamentosa, mensuração e monitoramento glicêmico dos pacientes diabéticos, usuários ou não de insulina, e/ou de pacientes que necessitam do controle da glicemia capilar, conforme solicitação dos profissionais de saúde.

Ressalta-se que os pacientes diabéticos usuários de insulina, são contemplados por tiras reagentes e glicosímetros, adquiridos via Consórcio Paraná Saúde, através de processo licitatório próprio, com apresentação distinta da tira-teste requerida neste termo. O saldo de aparelhos ofertados ao município pelo Consórcio Paraná Saúde, não comporta, o atendimento total dos diabéticos, por tanto são destinados prioritariamente aos pacientes usuários de insulina.

A grande parcela de usuários não insulíndependentes, do mesmo modo necessitam de controle e monitoramento glicêmico. Em sua grande maioria, os pacientes, têm posse do glicosímetro, entretanto necessitam de tiras compatíveis aos seus aparelhos, para tanto objetiva-se o suprimento deste insumo. Com a aquisição deste item, os diabéticos não insulíndependentes, continuariam sendo assistidos de maneira integral por esta secretaria, sem distinção de grau patológico, proporcionando humanização ao atendimento.

As seringas e lancetas também são ofertadas pelo Consórcio Paraná Saúde, entretanto, o consórcio citado, apresenta uma programação distinta de abertura e aquisição. A fim de evitar problemáticas futuras como, atraso de entrega e/ou saldo de compras, bem como situações emergenciais, estes itens foram adicionados ao presente certame.

Ressalta-se que a Farmácia Municipal fornece medicações e insumos de diabete, 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.

As quantidades solicitadas foram definidas mediante ao histórico de consumo médio dos insumos no período de janeiro de 2023 a janeiro de 2024, com previsão para 15 (quinze) meses, registradas pelo sistema de informação SIGGS, utilizado na Secretaria Municipal de Saúde.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde

Os valores máximos de cada item foram definidos através da média de valores obtidos na pesquisa de preços realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, que segue em anexo a este Termo de Referência.

11.2. DO PREÇO

11.2.1. Os valores máximos de cada item e as empresas que serão contratadas foram definidos através da média de preços obtidos na pesquisa de preços realizada junto as empresas **ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES; DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES; INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA; SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES; RIOCLARENSE** e no **Banco de Preços em Saúde – BPS** e no **Banco de Preços em Saúde – BPS**, que seguem anexados a este Termo de Referência.

11.3. DEMAIS JUSTIFICATIVAS PARA A CONTRATAÇÃO DIRETA

Não se aplica ao presente caso.

11.3.1. DO FUNDAMENTO LEGAL PARA A CONTRATAÇÃO DIRETA

Não se aplica ao presente caso.

11.3.2. DA RAZÃO DE ESCOLHA DA(S) EMPRESA(S)

Não se aplica ao presente caso.

11.3.3. DA RAZÃO DAS EMPRESAS COTADAS

Não se aplica ao presente caso.

12. ADOÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

12.1. O § 6º do art. 82 da Lei nº 14.133, de 2021, dispõe que *“O sistema de registro de preços poderá, na forma de regulamento, ser utilizado nas hipóteses de inexigibilidade e de dispensa de licitação para a aquisição de bens ou para a contratação de serviços por mais de um órgão ou entidade”*.

Faz-se necessária a adoção do sistema de registro de preços em razão da necessidade de contratação fracionada do objeto da contratação, não havendo estimativa exata de necessidade do quantitativo total contratado.

Dessa forma, a existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar.

As demais regras aplicáveis serão indicadas na ata de registro de preços.

13. PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO:

13.1. O prazo de vigência será de 12 (doze) meses, permitida a prorrogação na forma da Lei n. 14.133/2021.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde

14. INFORMAÇÕES PARA AUXILIAR NA CONFECCÃO DO EDITAL.

14.1. Não se aplica ao presente caso.

15. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

15.1. Havendo qualquer discordância entre a descrição ou unidade de medida do CATMAT e a do TR, prevalecerá a descrição e unidade de medida deste instrumento.

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

15.3. 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.

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

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

Município de Capanema - Paraná: **Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono**, aos 29 dias do mês de fevereiro de 2024.

JONAS
WELTER:04
160505902

Assinado de forma
digital por JONAS
WELTER:04160505902
Dados: 2024.02.29
16:49:21 -03'00'

Jonas Welter

Secretário Municipal de Saúde

Documento assinado digitalmente
gov.br KENNEDY LUIS ZUTTON
Data: 29/02/2024 16:53:46-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Kennedy Luis Zutton

Farmacêutico Bioquímico

CRF/PR: 5.771

Ciência do(a) Fiscal da Contratação em ____/____/____:

Assinatura do(a) Fiscal da Contratação

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 23/01/2023 Data Final: 23/01/2024
Origem: FARMACIA - ESPECIAL NIS I - FARMACIA
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 15 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1539 - ACETATO BETAMETASONA 3 FOSF DIS BETAMETASONA 3	0	0	2,0000	0	0,0000
1214 - ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CPR	0	500	20,0000	7500	299,9288
78 - ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	0	4	18,0000	60	260,7293
827 - ALPRAZOLAM 0,5 MG CPR	30	298	18,0000	4440	266,4000
1156 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG CPR	0	51	73,0000	765	1.097,6838
717 - APARELHO PARA GLICEMIA	16	5	1,0000	59	15,1239
1587 - APIXABANA 5 MG CPR	780	86	183,0000	510	1.086,3000
1588 - CANAGLIFLOZINA 300 MG CPR	150	33	265,0000	345	2.811,7500
1431 - CARVEDILOL 12,5 MG CPR	0	8	1,0000	120	11,2294
1179 - CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP	0	2	13,0000	30	239,4929
1736 - CILOSTAZOL 100MG	2990	666	266,0000	7000	2.800,0000
1714 - CILOSTAZOL 50 MG CPR	2040	978	215,0000	12630	2.778,6000
1416 - CLORIDRATO DE METFORMINA + VILDAGLIPTINA 50+850 MG CPR	0	47	125,0000	705	1.882,3500
1628 - CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG CPR	0	100	51,0000	1500	758,0292
1626 - CLORIDRATO DE SOTALOL 160MG	270	13	9,0000	0	0,0000
1673 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0	250	38,0000	3750	575,0883
1573 - CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG CPR	0	863	353,0000	12945	5.299,6830
1748 - COLECALCIFEROL 50000UI - VITAMINA D3	204	27	36,0000	201	276,6706
1747 - COLECALCIFEROL 50000UI - VITAMINA D3	420	8	2,0000	0	0,0000
1603 - DESVENLAFAXINA 50 MG CPR	0	350	679,0000	5250	10.177,8625
1452 - DEXAMETASONA 1MG/G	0	4	5,0000	60	75,3319
1799 - DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0	25	7,0000	375	99,3750
1 - DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG CPR	0	100	43,0000	1500	641,3280
308 - DIPIRONA SODICA 500 MG CPR	0	340	44,0000	5100	665,7505
340 - ENALAPRIL 20 MG CPR	0	250	10,0000	3750	149,2500
1717 - ENOXAPARINA SÓDICA - 20MG/0,2ML	53	16	287,0000	187	3.376,9012
1722 - ENOXAPARINA SÓDICA - 40MG/0,4ML	0	35	541,0000	525	8.095,5000
1763 - ESPESSANTE COM AMIDO 225G	27	4	128,0000	33	955,3500
1843 - FORMULA DIETA INFANTIL 0 A 12 MESES PÓ ENTERAL OU PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA	6	1	140,0000	9	945,0000
1656 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES 0 A 6 MESES, ADICIONADA DE PREBIOTICOS, DHA E ARA 800G	0	25	728,0000	375	11.100,0000
1726 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES ADICIONADA DE PREBIOTICOS, VITAMINAS E MINERAIS 800G	202	50	1.359,0000	548	14.839,8400
1733 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES ADICIONADA DE PREBIOTICOS, DHA E ARA 800G	22	10	296,0000	128	3.788,8000
1721 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES ADICIONADA DE PREBIOTICOS, VITAMINAS E MINERAIS 800G	0	5	5,0000	75	75,0000
632525 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES SEM LACTOSE	28	7	341,0000	77	3.622,0800
1738 - FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL 1,2 KCAL/ML - BASE SOJA	231	46	877,0000	459	8.715,5664
1805 - GLICLAZIDA 30MG COMP	0	167	18,0000	2505	268,0282
45461 - GRAMPEADOR	0	0	4,0000	0	0,0000
1442 - HALOPERIDOL 70,52MG/ML EQUIVALENTE A 50MG/ML	0	2	27,0000	30	395,1000
1910 - HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	0	0	1,0000	0	0,0000
1900 - IMIQUIMODE 50 MG/G	24	1	18,0000	0	0,0000
43768 - IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON JATO DE TINTA	0	0	191,0000	0	0,0000
953 - LAMOTRIGINA 100 MG CPR	5640	908	997,0000	7980	8.765,1750
1651 - LAMOTRIGINA 25 MG CPR	360	175	23,0000	2265	294,4500
1607 - LAMOTRIGINA 50 MG CPR	0	403	60,0000	6045	906,7500
1536 - LANCETA	13500	6504	528,0000	84060	6.828,0274
883 - LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	0	245	36,0000	3675	545,2327
1590 - LINAGLIPTINA 5 MG CPR	30	33	186,0000	465	2.661,6600
1793 - LOPERAMIDA 2 MG	544	27	18,0000	0	0,0000
1599 - MESALAZINA 800MG	0	50	37,0000	750	547,5000
1011 - METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR	0	167	11,0000	2505	161,8443
1226 - METRONIDAZOL 500MG/5G GELEIA VAGINAL	0	3	15,0000	45	277,2692
2098 - MODULO DE PROTEINA	3	2	135,0000	27	1.687,5000
1800 - NUTREN JUNIOR BAUNILHA 400G	8	0	17,0000	0	0,0000
2099 - NUTRIÇÃO ENTERAL DE SOJA 1,5 KCAL/ML - FORMULA PADRÃO HIPERCALORICA E NORMOPROTEICA 1,5 KCAL/ML SOYA	0	54	1.099,0000	810	16.483,5000
1737 - NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL DE 1 A 10 ANOS - PEDIATRICA	0	4	300,0000	60	4.080,0000
1845 - NUTRIÇÃO ENTERAL EP- FORMULA PADRÃO HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA 1,5 KCAL/ML	0	60	2.734,0000	900	41.355,0000
1727 - NUTRIÇÃO ENTERAL - FORMULA PADRÃO HIPERCALORICA E NORMOPROTEICA 1,5 KCAL/ML	0	50	1.140,0000	750	17.216,0569
1675 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CPR	0	500	116,0000	7500	1.740,5267
1419 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CPR	0	300	35,0000	4500	527,5534

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 23/01/2023 Data Final: 23/01/2024
Origem: FARMACIA - ESPECIAL NIS I - FARMACIA
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 15 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
502 - OXCARBAMAZEPINA 300 MG CPR	2700	350	266,0000	2550	1.935,4500
1229 - PARACETAMOL 500 MG CPR	0	333	27,0000	4995	399,2295
1585 - PIOGLITAZONA 30MG CPR	225	31	53,0000	240	409,3935
1391 - PIROXICAM 20 MG CPS	0	60	11,0000	900	171,1305
1730 - PREGABALINA 75 MG	12314	2899	1.046,0000	31171	11.249,7832
1712 - PREGOMIN PEPTI - 400 G	0	0	18,0000	0	0,0000
1724 - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG	0	5	7,0000	75	103,5000
1746 - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200 MG	450	191	573,0000	2415	7.269,1500
1679 - RIVAROXABANA 10 MG XARELTO	2730	951	380,0000	11535	4.614,0000
13566 - RIVAROXABANA 15 MG XARELTO	2706	390	148,0000	3144	1.194,7200
13652 - RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO	188	1070	559,0000	15862	8.292,7707
1016 - ROSUVASTATINA 10 MG CPR [CRESTOR]	0	80	16,0000	1200	244,5308
1708 - SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5 ML NORIPURUM	58	53	739,0000	737	10.310,6300
1562 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0	46	39,0000	690	593,3884
1557 - SERETIDE SALMETEROL FLUTICASONA 25/125 MCG/ML SPRAY	0	0	9,0000	0	0,0000
1686 - SERINGA PARA INSULINA 0,5 ML COM AGULHA	650	407	110,0000	5455	1.469,1938
61681 - SERINGA P/ INSULINA 1 ML COM AGULHA	500	129	31,0000	1435	341,1949
1786 - SIMBIOTICO PÓ ENTERAL E ORAL - SACHE 6G	0	14	1.326,0000	210	20.002,5000
1210 - SINVASTATINA 20 MG CPR	0	167	13,0000	2505	191,4998
1903 - SOLUÇÃO CONTROLE PARA MEDIDOR DE GLICEMIA E TIRAS DE TESTE OKMETER	1	0	0,0000	0	0,0000
1439 - SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA 200 MG/ 40 MG/5ML LIQ	0	5	21,0000	75	320,4215
1728 - SUPLEMENTO FORMULA ALIMENTAR ORAL ADULTOS E IDOSOS 400MG	230	109	3.453,0000	1405	44.511,0606
2100 - SUPLEMENTO INFANTIL - APARTIR DE 3 ANOS C/SABOR	8	1	30,0000	7	210,8400
1670 - TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 ROCHE	100	79	55,0000	1085	752,4270
1561 - TIRAS ACCUCHEK ACTIVE CX/50 ROCHE	6500	4663	1.865,0000	63445	25.378,0000
44446 - TIRAS DE GLICEMIA G.TECH	7400	104	21,0000	0	0,0000
1817 - TIRAS GLICEMIA MATCH II GDH	3000	4925	1.021,0000	70875	14.694,6066

Quantidade de Produtos: 86

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem Informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:44

GERAL

Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0389338

UF: PR

Descrição CATMAT: LANCETA, MATERIAL LÂMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:ULTRA

PERÍODO

Data da Compra: 01/08/2023 a 22/02/2024

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

SIASG

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	DADOS DO FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES		
								FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD COMPRADO	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA	
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LÂMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:ULTRA FINA	UNIDADE		28/09/2023	Pregão	28/09/2023		MEDIX	AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR	PR	5000	0,0750	0,0522		
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LÂMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:ULTRA FINA	CAIXA 100,00 UN		25/09/2023	Pregão	25/09/2023			STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FATIMA - PR	PR	100	11,5000	9,8881		



Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:44

SIASG

GERAL

Usuário: JAQUELINEINEHR

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES		
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA	
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LÂMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:UL.TRA FINA	CAIXA 100,00 UN		15/09/2023	Pregão	15/09/2023			DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS MEDICOS LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO - PR	PR	10	13,6000	9,8881		
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LÂMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:UL.TRA FINA	CAIXA 100,00 UN		09/10/2023	Pregão	09/10/2023		MEDIX	BLUMEDICA PRODUTOS MEDICOS E CIRURGICOS LTDA	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE N,PR DE C,PROCÓPIO	PR	75	18,5000	9,8881		
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LÂMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:UL.TRA FINA	UNIDADE		24/01/2024	Pregão	24/01/2024		DESCARPACK	ORELI COMPANY LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL - PR	PR	12	31,0000	0,0522		



Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:44

SIASG

GERAL

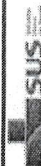
Usuário: JAQUELINE REINEHR

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES		
		UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD COMPRADO	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA	
BR0389338	LANCETA, MATERIAL LAMINA:AÇO INOXIDÁVEL,PONTA AFIADA,TRIFACETADA, USO:DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO:ULTRA FINA	CAIXA 100,00 UN		25/09/2023	Pregão	25/09/2023		AT CONSTRUCOES LTDA	UTFRP - CAMPUS PONTA GROSSA	PR	12	40,0000	9,8881			

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."





Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:47

GERAL

Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0439652

Descrição CATMAT: SERINGA, MATERIAL:POLIPROPILENO, CAPACIDADE:0,5 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:EMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UJ), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 G X 1/2", ESTERILIDADE:ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO

PERÍODO

Data da Compra: 01/08/2023 à 22/02/2024

TIPO COMPRA

TIPO Compra: Administrativa

SIASG

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DADOS DA COMPRA		DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES	
						DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA
BR0439652	SERINGA, MATERIAL:POLIPROPILENO, CAPACIDADE:0,5 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:EMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UJ), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 G X 1/2", ESTERILIDADE:ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO:EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE		18/10/2023	Pregão	18/10/2023		ALFALAGOS LTDA.		PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDOPOLIS	SP	900000	0,2400	0,2405	





Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:47

SIASG

GERAL

Usuário: JAQUELINE REINEHR

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES		
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD COMPRADO	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA
BR0439652	SERINGA, MATERIAL:POLIPROPIL ENO, CAPACIDADE:0,5 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:ÊMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UI), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 GX 1/2", ESTERILIDADE:ESTÉRIL ,DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO:EMBA LAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE		20/12/2023	Pregão	20/12/2023		DESCARPACK	ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA MUN DE FLOR DA SERRA DO SUL - PR		PR	5000	0,3300	0,2405
BR0439652	SERINGA, MATERIAL:POLIPROPIL ENO, CAPACIDADE:0,5 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:ÊMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UI), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 GX 1/2", ESTERILIDADE:ESTÉRIL	UNIDADE		13/12/2023	Dispensa de Licitação	13/12/2023		SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	EBSERH - H U PROF POLYDORO ERMANI DE S THIAGO		SC	21000	1,2800	0,2405	



Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:47

SIASG

GERAL

Usuário: JAQUELINE REINEHR

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES		
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD COMPRADO	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA
BR0439652	DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO:EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE		13/12/2023	Dispensa de Licitação	13/12/2023		SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	EBSERH - H U PROF POLYDORO ERNANI DE S THIAGO		SC	21000	1,2800	0,2405	

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa.*

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



MI



Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quinta-feira 22 Fevereiro 2024 09:54

GERAL

Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0444392

UF: PR

Descrição CATMAT: SERINGA, MATERIAL:POLIPROPILENO, CAPACIDADE:1 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:ÊMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UI), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 G X 5/16", ESTERILIDADE:ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO

PERÍODO

Data da Compra: 01/08/2023 à 22/02/2024

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

SIASG

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES		
		UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	MÉDIA PONDERADA		
BR0444392	SERINGA, MATERIAL:POLIPROPILENO, CAPACIDADE:1 ML, TIPO BICO:BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO:ÊMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL:GRADUADA (ESCALA UI), NUMERADA, TIPO AGULHA:C/ AGULHA 30 G X 5/16", ESTERILIDADE:ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO:EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE		07/11/2023	Pregão	07/11/2023		MEDIX	NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL PRES.CASTELO BRANCO - PR	PR	2000	0,1800	0,2157			



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

**ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
CAPANEMA/PR**

2 mensagens

Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

1 de fevereiro de 2024 às 10:24

Para: Dimaster - Jacson Marciniak <faturamento@dimaster.com.br>, licitacao2@dimaster.com.br

Ao**Fornecedor: DIMASTER**

Seguem em anexo solicitações de propostas orçamentárias para realização de Pregão Eletrônico (Ata de Registro de Preços) para a:

- 1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**
- 2. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O quantitativo dos itens constantes nos Termos de Referência são baseados na média mensal, extraída do relatório de Consumo Médio/Previsão de compras do Sistema de Informação SIGSS, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema.

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


A proposta orçamentária deverá retornar neste endereço de e-mail, carimbada e assinada, o mais breve possível.

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Desde já agradeço antecipadamente!

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Generalista
CRF/PR: 25.741

2 anexos

 **Orçamento de medicamentos.docx**
37K

 **Orçamento de insumos farmacêuticos.docx**
6K

licitacao2.dimaster@hotmail.com <licitacao2.dimaster@hotmail.com>
Para: Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

1 de fevereiro de 2024 às 15:36

Olá!

Prezados, as estimativas para licitação devem ser realizadas em nosso site: <https://www.dimaster.com.br/login>.

01/02/2024, 15:55

Gmail - ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR

O passo a passo para realização de cadastro está disponível na lista de guias de uso. Esta página serve para auxiliar na utilização do site da Dimaster. Para saber mais, selecione um tópico desejado para expandi-lo e então visualizar seus passos e imagens.

Lista de guias de uso disponível em: <https://www.dimaster.com.br/guiadeuso>.

ATENÇÃO! O arquivo do orçamento finalizado não será enviado por email. Após a conclusão da seleção de itens e quantidades, deve-se aguardar o retorno via e-mail informando que o orçamento está pronto e disponível no site na opção "PRÉVIAS RESPONDIDAS". Basta atualizar ou acessar novamente a conta para localizá-lo.

Para maiores informações disponibilizamos o Chat online ou contato por telefone (54) 3523-2600, whatsapp (54) 9 9704-9826 com Francieli.

Atenciosamente,



Rafaela Motta – Licitações

Telefone: (54) 3523-2600

WhatsApp: (54) 9 9707-4703

E-mail: licitacao2@dimaster.com.br

Skype: (54) 9 9707-4703



[Texto das mensagens anteriores oculto]



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

Fw: Fwd: ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR

1 mensagem

Vendas <vendas@dimaster.com.br>
Para: farmacianis1.capanema@gmail.com

1 de fevereiro de 2024 às 10:34

Olá!

Prezados, as estimativas para licitação devem ser realizadas em nosso site:
<https://www.dimaster.com.br/login>.

O passo a passo para realização de cadastro está disponível na lista de guias de uso. Esta página serve para auxiliar na utilização do site da Dimaster. Para saber mais, selecione um tópico desejado para expandi-lo e então visualizar seus passos e imagens.

Lista de guias de uso disponível em: <https://www.dimaster.com.br/guiadeuso>.

ATENÇÃO! O arquivo do orçamento finalizado não será enviado por email. Após a conclusão da seleção de itens e quantidades, deve-se aguardar o retorno via e-mail informando que o orçamento está pronto e disponível no site na opção "PRÉVIAS RESPONDIDAS". Basta atualizar ou acessar novamente a conta para localizá-lo.

Para maiores informações disponibilizamos o Chat online ou contato por telefone (54) 3523-2600, whatsapp (54) 9 9704-9826 com Francieli.

Atenciosamente,

DIMASTER[®]

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Francieli L. Mileski - Cotação | Vendas

Telefone: (54) 3523-2600

WhatsApp: (54) 9 9704-9826

E-mail | Skype: vendas@dimaster.com.br

**From:** Dimaster - Jacson Marciniak**Sent:** Thursday, February 1, 2024 10:29 AM**To:** Franci - Dimaster**Subject:** Fwd: ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR**Data:** Thu, 1 Feb 2024 10:24:40 -0300**De:** Farmácia Saúde mailto:farmacianis1.capanema@gmail.com**Para:** Dimaster - Jacson Marciniak mailto:faturamento@dimaster.com.br, licitacao2@dimaster.com.br

Ao

Fornecedor: DIMASTER

Seguem em anexo solicitações de propostas orçamentárias para realização de Pregão Eletrônico (Ata de Registro de Preços) para a:

- 1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**
- 2. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O quantitativo dos itens constantes nos Termos de Referência são baseados na média mensal, extraída do relatório de Consumo Médio/Previsão de compras do Sistema de Informação SIGSS, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema.

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


A proposta orçamentária deverá retornar neste endereço de e-mail, carimbada e assinada, o mais breve possível.


Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Desde já agradeço antecipadamente!

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Generalista
CRF/PR: 25.741

2 anexos

 **Orçamento de medicamentos.docx**
37K

 **Orçamento de insumos farmacêuticos.docx**
6K



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

PRÉVIA LICITATÓRIA Nº 0022032

DATA DE ENVIO: 09/02/2024
MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação
STATUS: **Respondido**
OBSERVAÇÕES

DADOS CLIENTE
Fundo Municipal de Saúde de Capanema
- PR
09.157.931/0001-72
Telefone: (46) 3552-1321

ITENS DA PRÉVIA

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0680	R\$ 17.000,0000
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	CPR	15000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3740	R\$ 5.610,0000
ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR	TUB	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 2.040,0000
ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0765	R\$ 765,0000
ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,9900	R\$ 7.990,0000
ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML SML	AMP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,6500	R\$ 3.825,0000
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA C1**	CPS	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5950	R\$ 23.800,0000
ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO C1**	CPR	85000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9350	R\$ 79.475,0000
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6460	R\$ 2.584,0000
ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 10ML	AMP	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,6350	R\$ 5.270,0000
ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4250	R\$ 4.250,0000

AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 100ML	FR	5500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 46.750,0000
AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML 100ML	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,8000	R\$ 20.400,0000
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8500	R\$ 42.500,0000
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	150000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1190	R\$ 17.850,0000
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAP	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5100	R\$ 20.400,0000
AMOXICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML 150ML	FR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,9000	R\$ 17.850,0000
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0680	R\$ 6.800,0000
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	105000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1241	R\$ 13.030,5000
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	12000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,7000	R\$ 20.400,0000
AZITROMICINA SUSPENSÃO 900MG 22,5ML	FR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 17,0000	R\$ 25.500,0000
BECLOMETASONA 250MCG SPRAY ORAL 200 DOSES	FR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 42,5000	R\$ 12.750,0000
BETAISTINA 24MG COMPRIMIDO	CPR	3500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9350	R\$ 3.272,5000
BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS 20ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 2.550,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	CPR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6800	R\$ 2.040,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5950	R\$ 35.700,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 10,2000	R\$ 10.200,0000
BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML	AMP	1200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 4.080,0000
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	105000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0680	R\$ 7.140,0000
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO C1***	CPR	90000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 30.600,0000
CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML 100ML C1***	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 15,3000	R\$ 3.060,0000

CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	65000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,3600	R\$ 88.400,0000
CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 100ML	FR	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 25,5000	R\$ 20.400,0000
CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG	FA	1300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 11.050,0000
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	22000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3740	R\$ 8.228,0000
CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO C1***	CPR	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 4.760,0000
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO B1***	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1020	R\$ 7.140,0000
CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML B1***	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,1000	R\$ 10.200,0000
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5100	R\$ 20.400,0000
DEXAMETASONA 4MG CPR	CPR	13000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 3.536,0000
DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10GR	TB	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 10.200,0000
DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,2500	R\$ 8.500,0000
DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	AMP	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 5.100,0000
DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSÃO 0,4 MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 6.800,0000
DIAZEPAM INJETAVEL 10MG/2ML B1***	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,1900	R\$ 476,0000
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	200000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 47.600,0000
DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML	FR	6000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,8700	R\$ 11.220,0000
DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	AMP	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 10.200,0000
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	80000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0850	R\$ 6.800,0000
ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	150000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1190	R\$ 17.850,0000
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	80000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5100	R\$ 40.800,0000

FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	CPR	32000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1870	R\$ 5.984,0000
FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	CAP	4500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6800	R\$ 3.060,0000
FLUOXETINA 20MG CAPSULA C1**	CPS	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1530	R\$ 15.300,0000
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	125000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1105	R\$ 13.812,5000
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0510	R\$ 3.060,0000
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO C1**	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 2.380,0000
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO C1**	CPR	30000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 10.200,0000
HALOPERIDOL DECANOATO INJETAVEL 50MG/ML 1ML C1**	AMP	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 15,3000	R\$ 9.180,0000
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	200000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0510	R\$ 10.200,0000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 100MG S/DILUENTE	FA	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,1200	R\$ 1.836,0000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	FA	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 5.100,0000
IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CPR	18000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2550	R\$ 4.590,0000
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 34.000,0000
IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML	FR	4500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 15.300,0000
ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	8500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4450	R\$ 12.282,5000
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	CPR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,7000	R\$ 6.800,0000
LACTULOSE XAROPE 120ML	FR	2200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 12,7500	R\$ 28.050,0000
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1700	R\$ 5.950,0000
LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,1000	R\$ 10.200,0000
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	CPR	350000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1020	R\$ 35.700,0000

MEBENDAZOL SUSPENSAO 20MG/ML 30ML	FR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 1.275,0000
METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2040	R\$ 12.240,0000
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	140000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1870	R\$ 26.180,0000
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	86000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8500	R\$ 73.100,0000
METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML	AMP	2300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0200	R\$ 2.346,0000
METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,3600	R\$ 81.600,0000
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	23000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3060	R\$ 7.038,0000
METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR + APLICADORES	TUB	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 15,3000	R\$ 9.180,0000
MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 28GR	TUB	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,1000	R\$ 1.530,0000
MICONAZOL CREME VAGINAL 80GR + APLICADORES	TUB	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,9000	R\$ 5.950,0000
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUB	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,0600	R\$ 9.180,0000
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1700	R\$ 42.500,0000
NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI 50ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 10,8800	R\$ 10.880,0000
NISTATINA CREME VAGINAL 60GR 25.000UI + APLICADORES	TUB	1400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,0500	R\$ 15.470,0000
NORTRIPTILINA 25MG CAPSULA C1***	CPS	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4420	R\$ 8.840,0000
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	CPR	260000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1360	R\$ 35.360,0000
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1530	R\$ 38.250,0000
PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML	FR	6000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 20.400,0000
PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	FA	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 14,4500	R\$ 11.560,0000
PERMETRINA 1% LOCAO 60ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,9100	R\$ 1.564,0000

PERMETRINA 5% LOCAO 60ML	CPR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,6100	R\$ 1.683,0000
PREDNISOLONA SUSPENSAO 3MG/ML 60ML	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 25.500,0000
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 11.900,0000
PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO	CPR	15000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0540	R\$ 15.810,0000
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0510	R\$ 3.060,0000
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO C1**	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2040	R\$ 10.200,0000
RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO C1**	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 11.900,0000
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR	ENV	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,5300	R\$ 15.300,0000
SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 20,4000	R\$ 20.400,0000
SALBUTAMOL SUSPENSAO 0,4MG/ML 100ML	FR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,7200	R\$ 4.080,0000
SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO C1**	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2040	R\$ 51.000,0000
SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML	FR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 10.200,0000
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CPR	130000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1700	R\$ 22.100,0000
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 19.040,0000
SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30GR	TUB	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 9,3500	R\$ 4.675,0000
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO	CPR	12000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4250	R\$ 5.100,0000
SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1020	R\$ 7.140,0000
SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML 30ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,3800	R\$ 952,0000
TIRAS TESTE GLICOSE	UND	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7650 <i>X50 = 38,25</i>	R\$ 76.500,0000
TRAMADOL 50MG CAPSULA A2**	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3060	R\$ 10.710,0000

TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML A2***	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5.9500	R\$ 2.380,0000
VALPROATO DE SODIO SUSPENSAO 50MG/ML 100ML C1***	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8.5000	R\$ 3.400,0000
VITAMINA A 50.000UI + D 10.000UI 10 ML GOTAS	FR	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7.6500	R\$ 6.120,0000
					TOTAL DO ORÇAMENTO	R\$ 1.821.720,0000

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

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

Prévia Licitatória



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

Orçamento de medicamentos e insumos farmacêuticos - Capanema /PR

Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>
Para: Joele Amanda Rech <joele.r@inovamedhospitalar.com>

30 de janeiro de 2024 às 11:53

Ao**Fornecedor: INOVAMED**

Seguem em anexo solicitações de propostas orçamentárias para realização de Pregão Eletrônico (Ata de Registro de Preços) para a:

- 1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**
- 2. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O quantitativo dos itens constantes nos Termos de Referência são baseados na média mensal, extraída do relatório de Consumo Médio/Previsão de compras do Sistema de Informação SIGSS, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema.

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

A proposta orçamentária deverá retornar neste endereço de e-mail, carimbada e assinada, o mais breve possível.



Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Desde já agradeço antecipadamente!

--

--

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Generalista
CRF/PR: 25.741

2 anexos **Orçamento de medicamentos.docx**
37K **Orçamento de insumos farmacêuticos.docx**
6K

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 de Capanema
E-MAIL: farmacianis1.capanema@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\$
ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G BIS DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS (G)	CX C/100 BIS	PRATI DONADUZZI	4.000	3,7172	14.868,80
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML IM 1 ML AMP DEMEDROX 150 MG/ML 1ML AMP (S)	AMP C/1 ML	UNIAO QUIMICA	100	13,3478	1.334,78
ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10.000 UI 10 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS VO FR (E) AD-VITAM GOTAS 10 ML FR (E)	CX C/200 FR	NATULAB	800	9,2402	7.392,16
ACICLOVIR 200 MG VO CP (G) ACICLOVIR 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	15.000	0,3950	5.925,00
ACICLOVIR 50 MG/G 1 BISNAGA COM 10G CREME DE USO DERMATOLOGICO (G) ACICLOVIR CREME 50 MG/G 10G BIS (G)	BIS C/10 G	CIMED	600	4,4725	2.683,50
ACIDO FOLICO 5 MG VO CP HIPOFOL 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	HIPOLABOR	10.000	0,1086	1.086,00
ACIDO FOLICO 5 MG VO CP (S) AFOLIC 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	NATULAB	10.000	0,0924	924,00
ACIDO TRANEXAMICO 250 MG VO CP TRANSAMIN 250 MG CP (S)	CX C/12 CP	ZYDUS	3.500	3,0038	10.513,30
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML FR (G)	CX C/100 FR	TEUTO	2.000	3,8271	7.654,20
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML ALBEL 40 MG/ML 10ML (S)	CX C/1 FR	GEOLAB	2.000	2,4911	4.982,20
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG CP ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CP (G)	CX C/4 CP	1FARMA	5.000	0,2758	1.379,00
AMINOFILINA 24 MG/ML SOL/INJ IV 10 ML AMP AMINOFILINA 24 MG/ML IV 10 ML AMP (G)	CX C/50 AMP	TEUTO	200	1,7120	342,40
AMOXICILINA 500 MG VO CAP AMOXICILINA 500 MG CAP (G)	CX C/500 CAP	TEUTO	40.000	0,6084	24.336,00
AMOXICILINA 50 MG/ML 150 ML VO FR (G) AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G)	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1.500	10,6967	16.045,05
ATENOLOL 50 MG VO CP TENOLON 50MG CP (S)	CX C/504 CP	VITAMEDIC	105.000	0,0861	9.040,50
AZITROMICINA 500 MG VO CP EMBALAGEM FRACIONAVEL AZITROMICINA 500 MG CP FRACIONAVEL (G)	CX C/150 CP	PRATI DONADUZZI	12.000	2,4336	29.203,20

AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)	CX C/300 CP	MEDQUIMICA	12.000	1,7211	20.653,20
BESILATO DE ANLIDIPINO 5 MG VO CP BESILAPIN 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	100.000	0,0680	6.800,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG VO CP BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP (G)	CX C/30 CP	TEUTO	40.000	0,5202	20.808,00
BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG VO CP (C1) (G) BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (C1) (G)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	20.000	0,3216	6.432,00
BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML VO FR (S) MOVINAU 4 MG/ML 20 ML FR (S)	CX C/1 FR	NATULAB	3.000	8,1691	24.507,30
BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (G)	CX C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	1.200	2,5082	3.009,84
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	1.000	13,8240	13.824,00
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
CAPTOPRIL 25 MG VO CP HOSPITALAR CAPTOPRIL 25 MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	MEDQUIMICA	105.000	0,0427	4.483,50
CARBAMAZEPINA 200 MG VO CP (C1) (S) UNI-CARBAMAZ 200 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	90.000	0,3763	33.867,00
CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG VO CP CARBIDOL 25/250 MG CP (S)	CX C/50 CP	TEUTO	3.000	1,0636	3.190,80
CARBOCISTEINA 50 MG/ML 100 ML ADULTO VO FR + COPO MEDIDOR MUCOBROX 50 MG/ML AD 100 ML (S)	CX C/50 FR	NATULAB	3.000	7,6108	22.832,40
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1500 (EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO ELEMENTAR) MG/400 UI VO CP (SA) CALCIONAN 1500(EQ 600) MG/400 UI CP (SA)	FR C/60 CP	UNICORP	40.000	0,1625	6.500,00
CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ELEMENTAR) VO CP (SA) CIACAL 1250 (EQ 500) MG CP (SA)	CX C/500 CP	VITAMED	35.000	0,1044	3.654,00
CARVEDILOL 12,5 MG VO CP CARVEDILOL 12,5 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	85.000	0,2137	18.164,50
CARVEDILOL 25 MG VO CP HOSP (G) CARVEDILOL 25 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	EMS	30.000	0,3011	9.033,00
CARVEDILOL 3,125 MG VO CP CARVEDILOL 3,125 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	120.000	0,2536	30.432,00
CARVEDILOL 6,25 MG VO CP CARVEDILOL 6,25 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	115.000	0,2297	26.415,50
CEFALEXINA 50 MG/ML VO FR CEFALEXINA 50 MG/ML 60 ML FR (G)	CX C/50 FR	TEUTO	800	11,8681	9.494,48
CEFALEXINA 500 MG VO CAP (G) CEFALEXINA 500 MG CAP (G)	CX C/8 CAP	CIMED	65.000	0,6517	42.360,50
CEFTRIAXONA SODICA 1 G PÓ/INJ IV S/DIL FA CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G)	CX C/100 FA	BLAU FARMAC.	7.000	8,8818	62.172,60

CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G PÓ/INJ IV S/DIL FA CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G)	CX C/50 FA	TEUTO	7.000	6,7955	47.568,50
CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G PÓ/INJ IM C/DIL 3,5 ML FA (G) CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO/INJ IM FA(G)	CX C/ 1 FA	TEUTO	7.000	37,3047	261.132,90
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30G BIS (G) CETOCONAZOL 20 MG/G CRE 30 G BIS (G)	BIS C/30 G	CIMED	800	6,7848	5.427,84
CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML SHAMPOO FR CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML FR (G)	CX C/80 FR	NATIVITA	600	9,8599	5.915,94
CETOCONAZOL 200 MG VO CP (G) CETOCONAZOL 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	5.000	0,6723	3.361,50
CETOPROFENO 100 MG PÓ/INJ IV S/DIL F/A (S) ARTRINID 100 MG PO/INJ IV FA (S)	CX C/50 FA	UNIAO QUIMICA	1.300	7,5650	9.834,50
CIPROFIBRATO 100 MG VO CP CIPROFIBRATO 100 MG CP (G)	CX C/30 CP	BIOLAB	40.000	0,6753	27.012,00
CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML (FENTANILA BASE 50MCG/ML) SOL/INJ IM/IV 5 ML AMP (A1) (G) FENTANILA 50 MCG/ML 5 ML AMP (A1) (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	200	4,5651	913,02
CLONAZEPAM 2 MG VO CP (B1) HOSPITALAR (S) ZILEPAM 2 MG CP (B1) HOSP (S)	CX C/480 CP	GEOLAB	70.000	0,1073	7.511,00
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) (G) CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) (G)	CX C/100 FR	PRATI DONADUZZI	2.000	3,2722	6.544,40
CLOR DE FLUOXETINA 20 MG VO CAP (C1) (G) CLOR DE FLUOXETINA 20 MG CAP (C1) (G)	CX C/70 CAP	TEUTO	100.000	0,1883	18.830,00
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	3.000	3,2943	9.882,90
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 AMIODARONA 200 MG VO CP (S) AMIORON 200 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	50.000	0,9767	48.835,00
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG VO CP (C1) (5 BLISTERS C/20 CP REVESTIDOS) (G) CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G)	CX C/100 CP	TEUTO	90.000	0,1576	14.184,00
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG VO CP (C1) (G) CLOR BUPROPIONA 150 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	NOVA QUIMICA	45.000	0,8551	38.479,50
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG VO CP REV (G) CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP (G)	CX C/ 15 CP	1FARMA	100.000	0,2300	23.000,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG VO CP REVESTIDO CLOR CIPROFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	22.000	0,5170	11.374,00
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG VO CAP CLINDAMICINA 300 MG CAP (G)	CX C/16 CAP	UNIAO QUIMICA	3.000	3,1582	9.474,60

CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL/INJ IV 10 ML AMP DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ 10 ML AMP (G)	CX C/50 FA	TEUTO	150	2,6720	400,80
CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG VO CP REVESTIDOS DOXICLIN 100 MG CP (S)	CX C/600 CP	PHARLAB	3.000	0,4852	1.455,60
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG VO CP CLOR DE METFORMINA 500 MG C/50 CP (G)	CX C/50 CP	TEUTO	60.000	0,2001	12.006,00
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG VO CP CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G)	CX C/60 CP	MERCK	140.000	0,0899	12.586,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG VO CP NOVOSIL 10 MG CP (S)	CX C/500 CP	HIPOLABOR	60.000	0,1524	9.144,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML HOSPITALAR (G) CLOR DE METOCLO 4MG/ML 10ML HOSP (G)	CX C/ 1 FR	CIMED	700	3,2960	2.307,20
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG VO CAP (C1) (E) PAMELOR 25 MG CAP (C1) (E)	CX C/30 CAP	CELLERA	20.000	0,4831	9.662,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG CP DESINTEGRAÇÃO ORAL, SABOR MORANGO. VONAU FLASH 4 MG CP (E)	CX C/30 CP	BIOLAB	6.000	0,9532	5.719,20
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG CP (S), DESINTEGRAÇÃO ORAL, SABOR MORANGO. VONAU FLASH 8 MG CP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	8.000	1,0709	8.567,20
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG VO CP (C1) (S) ROXETIN 20 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	65.000	0,4594	29.861,00
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG VO CP CLOR DE PROPRANOLOL 40 MG CP (G)	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	60.000	0,0604	3.624,00
CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG VO CP CLOR DE PROPAFENONA 300 MG CP (G)	CX C/60 CP	ALTHAIA	15.000	1,2402	18.603,00
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	ZYDUS	250.000	0,2827	70.675,00
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG VO CP (G) CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	25.000	1,7228	43.070,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG VO CAP DURA (A2) (G) TRAMADOL 50 MG CAP (A2) (G)	CX C/50 CAP	TEUTO	35.000	0,3439	12.036,50
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP (A2) HOSPITALAR (G) TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) HOSP (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	400	4,1964	1.678,56
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG VO CP (C1) (G) CLOR DE TRAZODONA 50 MG VO CP (C1) (G)	CX C/60 CP	ZYDUS	15.000	0,5712	8.568,00
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG VO CAP DE LIBERACAO CONTROLADA (C1) (G) CL DE VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1) (G)	CX C/30 CAP	CELLERA	80.000	1,2583	100.664,00

CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG VO CP CLOR DE VERAPAMIL 80 MG CP (G)	CX C/800 CP	PRATI DONADUZZI	10.000	0,2033	2.033,00
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI/G + 10 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 30 G BIS KOLLAGENASE C/ CLORANFENIC 30 G BIS (S)	CX C/10 BIS	CRISTALIA	700	23,4901	16.443,07
CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MG VO CP VARICOSS 15/90 MG CP (S)	CX C/60 CP	CIFARMA	40.000	0,3733	14.932,00
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S) DECAN HALOPER 50MG/ML IM (C1) (S)	CX C/3 AMP	UNIAO QUIMICA	600	10,5209	6.312,54
DEXAMETASONA 4MG CP (G) DEXAMETASONA 4MG CP (G)	CX C/200 CP	TEUTO	13.000	0,4430	5.759,00
DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML + COPO MEDIDOR DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FR(G)	CX C/50 FR	TEUTO	2.000	2,3245	4.649,00
DIAZEPAM 5 MG VO CP (B1) (S) UNI DIAZEPAX 5 MG VO CP (B1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	40.000	0,1436	5.744,00
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP REVESTIDO SODIX 50 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	50.000	0,1286	6.430,00
DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG VO CP BETAISTINA 24 MG CP (G)	CX C/60 CP	PRATI DONADUZZI	3.500	0,6096	2.133,60
DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG VO CP WARYZ 450 + 50 MG CP (S)	CX C/60 CP	CIMED	160.000	0,3767	60.272,00
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG VO CP DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG CP (G)	CX C/240 CP	EMS	200.000	0,2916	58.320,00
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML 10 ML VO FR (S) DORFEBRIL 500 MG/ML 10 ML VO FR (S)	CX C/1 FR	CIMED	6.000	1,8605	11.163,00
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP HOSPITALAR (G) DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP HOSP (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	3.000	3,9334	11.800,20
DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP HOSPITALAR (G) DIPIRONA 500MG/ML 2 ML AMP HOSP (G)	CX C/120 AMP	TEUTO	3.000	2,6394	7.918,20
DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 500 MG/ML 10 ML VO FR DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (G)	CX C/100 FR	FARMACE	6.000	1,8552	11.131,20
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	9,1153	31.903,55
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ SC/IV CX 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA NOXX 40 MG/ ML SC/IV 0.4 ML SER SEG (S)	CX C/10 SER	BLAU FARMAC.	800	35,0598	28.047,84
FINASTERIDA 5 MG VO CP HOSPITALAR FINASTERIDA 5 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	42.000	0,5712	23.990,40
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML IM/SC AMP ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)	CX C/50 AMP	HIPOLABOR	150	4,4562	668,43
FLUCONAZOL 150 MG VO CAP HOSPITALAR (G) FLUCONAZOL 150 MG CAP HOSP (G)	CX C/100 CAP	MEDQUIMICA	4.500	1,1666	5.249,70

FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL/INJ IV 5 ML AMP (C1) (S) LENAZEN 0,1 MG/ML SOL/ IV 5 ML (C1) (S)	CX C/5 AMP	TEUTO	100	13,7075	1.370,75
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2,5 ML AMP DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)	CX C/120 AMP	TEUTO	1.500	4,0666	6.099,90
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML VO FR + COPO MEDIDOR PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G)	CX C/50 FR	HIPOLABOR	3.000	10,2904	30.871,20
FUROSEMIDA 40 MG VO CP FUROSEMIDA 40MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	125.000	0,1047	13.087,50
GLIBENCLAMIDA 5 MG VO CP GLIBENECK 5MG CP (S)	CX C/500 CP	CIMED	60.000	0,0383	2.298,00
GLICLAZIDA 30 MG VO CP LIBERAÇÃO PROLONGADA DIAMICRON MR 30 MG CP (E)	CX C/30 CP	SERVIER	8.000	0,4176	3.340,80
GLIMEPIRIDA 4 MG VO CP (G) GLIMEPIRIDA 4 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	25.000	0,4008	10.020,00
GLYCINE MAX (ISOFLAVONA) 150 MG VO CAP SOYNATI 150 MG CAP (S)	CX C/30 CAP	PHARMASCIENCE	32.000	0,8613	27.561,60
HALOPERIDOL 5 MG VO CP (C1) (COMPRIMIDOS SULCADOS) (S) UNI HALOPER 5 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	30.000	0,1707	5.121,00
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CP HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	15.000	0,6891	10.336,50
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG VO CP REV (C1) (G) HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	CIMED	106.000	0,1838	19.482,80
HEPARINA SÓDICA SUINA 5000 UI/ML IV 5 ML F/A PARINEX 5000 UI/ML IV 5 ML FA (S)	CX C/50 FA	SANVAL	400	31,5152	12.606,08
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CP HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (G)	CX C/300 CP	TEUTO	200.000	0,0323	6.460,00
IBUPROFENO 300 MG CP VO (50 BLISTERS C/10 CP) IBUVIX 300 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	18.000	0,3446	6.202,80
IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML VO FR IBUPROTRAT 50 MG/ML 30 ML FR (S)	CX C/100 FR	NATULAB	4.500	2,3075	10.383,75
IBUPROFENO 600 MG VO CP HOSP ALGY FLANDERIL 600 MG CP HOSP (S)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	100.000	0,4187	41.870,00
IPRATROPIO BROM 0,250MG/ML SOL INALATORIA 20 ML IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20 ML FR (G)	CX C/200 FR	HIPOLABOR	1.000	1,8787	1.878,70
ITRACONAZOL 100 MG VO CAP (50 BLISTERS C/5 CAP) HOSPITALAR (S) TRAXONOL 100 MG CAP HOSP (S)	CX C/250 CAP	GEOLAB	8.500	2,1489	18.265,65
IVERMECTINA 6 MG CP IVERMECTINA 6 MG CP (G)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	4.000	0,8914	3.565,60
LACTULOSE 667 MG/ML + COPO DOSADOR SOLUCAO ORAL SAL DE FRUTA 120 ML FR (SA) LACTOLINEA 667 MG/ML SOL 120 ML (SA)	FR C/120 ML	1FARMA	2.200	11,9803	26.356,66
LAMOTRIGINA 100 MG VO CP (C1) (G) LAMOTRIGINA 100 MG CP (C1) (G)	CX C/200 CP	TEUTO	15.000	0,4309	6.463,50
LAMOTRIGINA 50 MG VO CP (C1) (G) LAMOTRIGINA 50 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	ZYDUS	10.000	0,3409	3.409,00

LANCETAS DE SEGURANCA,AGULHA 0,36 MM, 1.5 MM PRODUNDIDADE DE PENETRACAO 0,36MM X 1,5MM,PONTA DA AGULHA LUBRIFICADA, TRI FACETADA,LISA SEM REBARBAS,ESTERIL,ATOXICO E APIROGENICO,MECANISMO DE SEGURANCA COM RETRACAO DA AGULHA APOS O USO					
LANCETA DE SEGURANCA 28 G	CX C/100 UN	MEDIX	100.000	0,2689	26.890,00
LEVOFLOXACINO 500 MG VO CP REVESTIDO.					
LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/10 CP	CIMED	15.000	1,2195	18.292,50
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG VO CP					
LINOFEME 0,15/0,03 MG CP (S)	CX C/21 CP	CIFARMA	5.000	0,1284	642,00
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG VO CP					
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	72.000	0,1677	12.074,40
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG VO CP					
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	120.000	0,1802	21.624,00
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG VO CP HOSPITALAR (S)					
EUTHYROX 25 MCG CP HOSP (S)	CX C/50 CP	MERCK	100.000	0,2531	25.310,00
LORATADINA 1 MG/ML 100 ML VO FR + COPO MEDIDOR SABOR UVA					
LORATAMED 1 MG/ML 100 ML SABOR UVA FR(S)	FR C/100 ML	CIMED	2.000	7,4880	14.976,00
LORATADINA 10 MG CP HOSPITALAR (G)					
LORATADINA 10 MG CP HOSP (G)	CX C/12 CP	CIMED	35.000	0,1499	5.246,50
LOSARTANA POTASSICA 50 MG VO CP					
LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP (G)	CX C/450 CP	GEOLAB	350.000	0,0844	29.540,00
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML + BETAMETASONA 0,05 MG/ML FR 120 ML XAROPE (S)					
DEXMINE XPE FR 120ML (S)	CX C/1 FR	CIMED	5.000	5,8021	29.010,50
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG VO CP HOSPITALAR (S)					
HYSTIN 2MG CP HOSP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	15.000	0,1258	1.887,00
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	1FARMA	80.000	0,0558	4.464,00
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG VO CP					
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	1FARMA	150.000	0,1071	16.065,00
MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5 ML COLIRIO FR					
TIMOLOL 0,5% COL 5 ML FR (G)	CX C/50 FR	TEUTO	50	2,9650	148,25
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
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG VO CP HOSPITALAR					
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	120.000	0,2004	24.048,00
METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL 50 G BIS + APLICADORES					
HELMIZOL 100 MG/G 50 G BIS VAG (S)	CX C/50 BIS	TEUTO	600	7,7027	4.621,62
METRONIDAZOL 250 MG VO CP					
METRONIDAZOL 250 MG CP (G)	CX C/20 CP	PRATI DONADUZZI	23.000	0,3776	8.684,80

MIDAZOLAM 5MG/ML SOL/INJ IM/IV 3 ML AMP (B1) (S) DORMIUM 5 MG/ML IM/IV 3 ML AMP (B1) (S)	CX C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	400	3,8868	1.554,72
NIFEDIPINO 10 MG VO CP NIOXIL 10 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	1.000	0,0603	60,30
NIFEDIPINO 20 MG VO CP NIOXIL 20 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	50.000	0,0886	4.430,00
NIMESULIDA 100 MG VO CP (G) NIMESULIDA 100 MG CP (G)	CX C/12 CP	CIMED	250.000	0,1317	32.925,00
NIMODIPINO 30 MG VO CP MIOCARDIL 30 MG CP (S)	CX C/30 CP	VITAMEDIC	40.000	0,4394	17.576,00
NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 60 G BIS NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G)	BIS 60 G	CIMED	1.000	13,3484	13.348,40
NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML SUSP ORAL VO FR NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML FR (G)	FR C/50 ML	PRATI DONADUZZI	1.000	7,0992	7.099,20
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G BIS + 14 APLICADORES NISTATINA 25.000 UI/G 60 G BIS (G)	CX C/50 BIS	TEUTO	1.400	7,3859	10.340,26
NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREME DERMATOLOGICO BIS MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREM DERM BIS (G)	CX C/50 BIS	HIPOLABOR	300	4,6348	1.390,44
NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 80 G CREME VAGINAL BIS DE ALUMÍNIO + 700 APLICADOR MICONAZOL 20 MG/G 80G CREM VAG BIS (G)	CX C/50 BIS	HIPOLABOR	500	15,7912	7.895,60
OMEPRAZOL 20 MG VO CAP (40 BLISTERS COM 14 CAPSULAS) OMEPRAZOL 20 MG CAP (G)	CX C/560 CAP	PRATI DONADUZZI	260.000	0,1074	27.924,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG VO CP (C1) (S) MIND 10 MG (C1) (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	85.000	0,2746	23.341,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG VO CP REVESTIDOS (C1) (G) OXALA DE ESCITALOPRAM 20 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	CIMED	85.000	0,5156	43.826,00
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA PANTOPRAZOL 40 MG CP LIB RETARDADA (G)	CX C/42 CP	CIMED	80.000	0,3581	28.648,00
PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML VO FR TYLMAX 200 MG/ML 15 ML FR (S)	CX C/200 FR	NATULAB	6.000	1,4095	8.457,00
PARACETAMOL 500 MG VO CP PARACETAMOL 500 MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	250.000	0,2764	69.100,00
PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML LOCAO FR PERMENATI 10 MG/ML 60 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATIVITA	400	4,2080	1.683,20
PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML LOCAO FR PERMENATI 50 MG/ML 60 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATIVITA	300	7,2456	2.173,68
PREDNISONA 20 MG VO CP PREDNISONA 20 MG CP (G)	CX C/20 CP	VITAMEDIC	35.000	0,4473	15.655,50
PREDNISONA 5 MG VO CP PREDCORT 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	30.000	0,1204	3.612,00
PREGABALINA 75 MG VO CAP (C1) (G) PREGABALINA 75 MG CAP (C1) (G)	CX C/30 CAP	MERCK	45.000	1,5310	68.895,00

PREGABALINA 75 MG VO CAP (C1) (G) PREGABALINA 75 MG CAP (C1) (G)	CX C/30 CAP	MEDQUIMICA	45.000	1,5296	68.832,00
PROMETAZINA 25 MG VO CP PAMERGAN 25 MG CP (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	15.000	0,2441	3.661,50
RISPERIDONA 1 MG VO CP (C1) (S) VIVERDAL 1 MG CP (C1) (S)	CX C/30 CP	UNIAO QUIMICA	50.000	0,1622	8.110,00
RISPERIDONA 2 MG VO CP (20 BLISTERS C/10 CP)(C1) (S) RISPERIDON 2 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	50.000	0,2023	10.115,00
RIVAROXABANA 15 MG VO CP REVESTIDO (G) RIVAROXABANA 15 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	8.000	1,3051	10.440,80
RIVAROXABANA 20 MG VO CP REVESTIDO (G) RIVAROXABANA 20 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	18.000	0,9881	17.785,80
ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG VO VENDA PROIBIDA AO COMERCIO CP ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG CP HOSP (G)	CX C/90 CP	CIMED	70.000	0,4307	30.149,00
ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG CP HOSPITALAR ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG CP HOSP (G)	CX C/90 CP	CIMED	110.000	0,7703	84.733,00
SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL HIDRAPLEX NAT 27,9 G SACHE (S)	CX C/50 SH	NATULAB	10.000	1,0527	10.527,00
SERINGA PARA INSULINA 0,5 ML = 50 UI, COM AGULHA ULTRAFINA FIXA, 0,8 X 0,30 MM,30 G, DESCARTÁVEL ESTÉRIL,INTERVALO DE ESCALA NUMERADA 1 EM 1. SERINGA INSULINA 0,5 ML AG FIXA 0,8X0,30	CX C/10 UN	DESCARPACK	10.000	0,3765	3.765,00
SERINGA PARA INSULINA 1 ML = 100 UI, LUER SLIP, COM AGULHA ULTRA FINA FIXA, 0,3 X 8 MM,30 G, DESCARTÁVEL ESTÉRIL,INTERVALO DE ESCALA NUMERADA 2 EM 2. SERINGA INSULINA 1 ML C/AG FIXA 0,3X8MM	CX C/100 UN	DESCARPACK	5.000	0,5498	2.749,00
SINVASTATINA 20 MG VO CP (G) SINVASTATINA 20 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	130.000	0,2041	26.533,00
SINVASTATINA 40 MG VO CP HOSPITALAR (G) SINVASTATINA 40 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	70.000	0,2582	18.074,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DOZOITO 100 MG CP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	20.000	1,4512	29.024,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA HOSPITALAR (S) DOZOITO 50 MG CP HOSP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	60.000	1,0895	65.370,00
SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G BIS SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G)	BIS C/30 G	UNIAO QUIMICA	500	8,4044	4.202,20
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML VO 100 ML + COPO DOSADOR SULFA+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML 100ML (G)	CX C/50 FR	TEUTO	600	3,0593	1.835,58

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+ 80 MG SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG VO CP (G)	CX C/20 CP	VITAMEDIC	12.000	0,4081	4.897,20
SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G 15 G BIS POMADA (G) NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G)	BIS C/15 G	CIMED	3.000	4,2853	12.855,90
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
SULFATO FERROSO 125 MG/ML (FERRO ELEMENTAR 25 MG/ML) 30 ML FRASCO MASFEROL 125 MG/ML 30 ML FR (S)	CX C/100 FR	NATULAB	400	2,3604	944,16
SULFATO FERROSO 125,545 MG (FERRO ELEMENTAR 40 MG) VO CP NESH FERRO 125,545 MG (EQ 40 MG) CP (S)	CX C/100 CP	NUNESFARMA	70.000	0,0949	6.643,00
TOPIRAMATO 100 MG VO CP (C1) (G) TOPIRAMATO 100 MG CP (C1) (G)	CX C/60 CP	EMS	30.000	0,6474	19.422,00
TOPIRAMATO 50 MG VO CP (C1) (G) TOPIRAMATO 50 MG CP (C1) (G)	CX C/60 CP	ZYDUS	40.000	0,3922	15.688,00
VALSARTANA 160 MG CP REV VO (3 BLISTERS C/ 10) (G) VALSARTANA 160 MG CP (G)	CX C/30 CP	NEOQUIMICA	25.000	1,6758	41.895,00
VARFARINA SÓDICA 5 MG VO CP (5 BLISTERS C/10 CP) MARFARIN 5 MG CP (S)	CX C/50 CP	TEUTO	10.000	0,2799	2.799,00
VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (1 BLISTER C/4 CP) VO CP VITAMINA D 50000 UI CP (S)	CX C/4 CP	CIMED	600	3,4213	2.052,78
TOTAL R\$					3.206.486,03

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 12.889.045/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522.4273
Rua Rubens Derks, 105-Ltd. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA - PR

Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

1 de fevereiro de 2024 às 09:40

Para: "empenhos@rioclarense.com.br" <empenhos@rioclarense.com.br>

Ao**Fornecedor: RIOCLARENSE**

Seguem em anexo solicitações de propostas orçamentárias para realização de Pregão Eletrônico (Ata de Registro de Preços) para a:

- 1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**
- 2. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O quantitativo dos itens constantes nos Termos de Referência são baseados na média mensal, extraída do relatório de Consumo Médio/Previsão de compras do Sistema de Informação SIGSS, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema.

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

A proposta orçamentária deverá retornar neste endereço de e-mail, carimbada e assinada, o mais breve possível.


Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Desde já agradeço antecipadamente!

--

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Generalista
CRF/PR: 25.741

2 anexos

 **Orçamento de medicamentos.docx**
37K

 **Orçamento de insumos farmacêuticos.docx**
6K



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA - PR

2 mensagens

Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>
Para: "empenhos@rioclarense.com.br" <empenhos@rioclarense.com.br>

1 de fevereiro de 2024 às 09:40

Ao**Fornecedor: RIOCLARENSE**

Seguem em anexo solicitações de propostas orçamentárias para realização de Pregão Eletrônico (Ata de Registro de Preços) para a:

- 1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**
- 2. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O quantitativo dos itens constantes nos Termos de Referência são baseados na média mensal, extraída do relatório de Consumo Médio/Previsão de compras do Sistema de Informação SIGSS, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema.

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

A proposta orçamentária deverá retornar neste endereço de e-mail, carimbada e assinada, o mais breve possível.

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Desde já agradeço antecipadamente!

--

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Generalista
CRF/PR: 25.741

2 anexos

Orçamento de medicamentos.docx
37K



Orçamento de insumos farmacêuticos.docx
6K

Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>
Para: atendimentoprivado007@rioclarense.com.br

9 de fevereiro de 2024 às 09:20

Bom dia Lara,

Segue anexos para estimativa de preços para cesta licitatória.

Por gentileza, peço encarecidamente, se possível, nos encaminhar o mais breve possível para finalizarmos a cesta.

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Atenciosamente

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos



Orçamento de medicamentos.docx
37K



Orçamento de insumos farmacêuticos.docx
6K



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA - PR

Mayara Santos <mayara.santos@rioclarense.com.br>

16 de fevereiro de 2024 às 17:39

Para: Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>, Jailson Trevison <trevimediltda@gmail.com>

Boa tarde, para orçamentos de estimativas para abertura de Licitação a empresa oferece um portal exclusivo ao cliente onde podem realizar seus próprios orçamentos estimados, acesse o link <http://estimativas.rioclarense.com.br/> quando finalizada a cotação automaticamente será enviado a proposta assinada e carimbada ao e-mail cadastrado.

Se já possui cadastro no site, mas o acesso está expirado nos informe para que o seu representante possa verificar seu login.

As cotações para Compra Direta/Dispensa de Licitação ainda serão feitas por nós atendentes por e-mail.

Link para vídeo de apresentação do novo sistema de estimativas: <https://www.youtube.com/watch?v=G0Ifah7kjjY&feature=youtu.be>

Atenciosamente,

**MAYARA SANTOS**

Teleprefeitura

(19) 35225800

mayara.santos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Avenida 62A



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**ESTIMATIVAS (MANUAL).pdf**

500K



A/C Compras/Licitacao Dep.Saude

FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPANEMA

Estimativa 1 emitida em 19/02/2024 12:03:44

SEQUENCIA	PRINCIPIO ATIVO	FABRICANTE	UN	UNITARIO	QTD.ITEM	TOTAL ITEM
10	BETAMETASONA,ACETATO 3MG,FOSF DISSOD 3MG	UNIAO QUIMICA	AP	17,65840	50	882,92
20	DEXAMETASONA 4MG/ML	HIPOLABOR	AP	8,44910	1500	12.673,65
30	ACICLOVIR 50MG	PRATI DONADUZZI	TB	16,12680	600	9.676,08
40	ACICLOVIR 200MG	SANDOZ	CP	1,99760	15000	29.964,00
50	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CP	0,05130	250000	12.825,00
60	ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR	CP	0,22670	10000	2.267,00
70	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML	NATULAB	FR	10,98730	1000	10.987,30
80	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	HIPOLABOR	AP	5,79670	500	2.898,35
90	ADENOSINA 6MG	HIPOLABOR	AP	11,43500	100	1.143,50
100	ALBENDAZOL 40MG/ML	PRATI DONADUZZI	FR	2,17210	2000	4.344,20
110	ALBENDAZOL 400MG	PRATI DONADUZZI	CP	1,00310	4000	4.012,40
120	ALENDRONATO SODICO 70MG	SANDOZ	CP	11,49750	5000	57.487,50
130	ALOPURINOL 300MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,45240	10000	4.524,00
140	AMINOFILINA 24MG/ML	FARMACE	AP	1,02220	200	204,44
150	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO	GEOLAB	CP	1,41920	50000	70.960,00
160	AMOXICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	CA	0,67020	40000	26.808,00
170	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	PRATI DONADUZZI	FR	15,76560	1500	23.648,40
180	AMOXICILINA 500MG, ACIDO CLAVULANICO (SO	SANDOZ	CP	4,68190	40000	187.276,00
190	ANLIDIPINA 5MG, BESILATO	HEXAL/SANDOZ	CP	0,45430	100000	45.430,00
200	ATENOLOL 50MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,25920	105000	27.216,00
210	AZITROMICINA 500MG	MEDQUIMICA	CP	4,19480	12000	50.337,60
220	AZITROMICINA 900MG	PRATI DONADUZZI	FR	26,32160	1500	39.482,40
230	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL	TEUTO	FA	13,54400	800	10.835,20
240	PENICILINA G BENZATINA 600.000UI S/DIL	TEUTO	FA	11,48560	300	3.445,68
250	BETAISTINA 24MG, DICLORIDRATO	GEOLAB	CP	0,81290	3500	2.845,15
260	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	SAMTEC	AP	1,19800	100	119,80
270	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO	SANDOZ	CP	5,90350	40000	236.140,00
280	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%	HIPOLABOR	FR	4,92720	1000	4.927,20
290	BROMOPRIDA 4MG/ML	PRATI DONADUZZI	FR	3,94580	3000	11.837,40
300	BROMOPRIDA 10MG/2ML	WASSER FARMA	AP	3,50740	1200	4.208,88

310	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AP	1,26130	800	1.009,04
320	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG,DIPI	PHARLAB	CP	0,67260	60000	40.356,00
330	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	UNIAO QUIMICA	CP	0,74300	3000	2.229,00
340	CAFEINA 30MG, CARISOPRODOL 125MG, DICL	GEOLAB	CP	0,00001	100000	1,00
350	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	UNIAO QUIMICA	FR	18,90000	200	3.780,00
360	CARBAMAZEPINA 200MG	TELUJO	CP	0,51190	90000	46.071,00
370	CARBOCISTEINA 50MG/ML	PRATI DONADUZZI	FR	4,50140	3000	13.504,20
380	CARBOCISTEINA 100MG/5ML	PRATI DONADUZZI	FR	4,86840	3000	14.605,20
390	CARBONATO DE CALCIO 1250MG + VIT D3 400UJ	IMEC	CP	0,20000	40000	8.000,00
400	CARBONATO DE CALCIO 1250MG	IMEC	CP	0,12000	35000	4.200,00
410	CEFALEXINA 500MG	TELUJO	CP	1,95740	65000	127.231,00
420	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML	ANTIBIOTICOS DO	FR	24,34000	800	19.472,00
430	CEFTRIAXOMA 1G IV	BLAU	FA	74,82340	7000	523.763,80
440	CETOCONAZOL 200MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,64980	5000	3.249,00
450	CETOCONAZOL 20MG/ML	NATIVITA	FR	28,52110	600	17.112,66
460	CETOPROFENO 100MG IV	UNIAO QUIMICA	FA	8,00000	1300	10.400,00
470	CLOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANIUS	CP	2,30660	12000	27.679,20
480	CLOSTAZOL 50MG	BIOLAB SANIUS	CP	1,17060	15000	17.559,00
490	GIMETIDINA 300MG	HYPOFARMA	AP	1,11620	1000	1.116,20
500	CINARIZINA 75MG	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,45230	120000	54.276,00
510	CIPROFIBRATO 100MG	BIOLAB SANIUS	CP	2,85330	40000	1.14.132,00
520	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	1,85450	22000	40.799,00
530	CITALOPRAM 20MG	AUROBINDO/AB FA	CP	1,76960	20000	35.392,00
540	CLONAZEPAM 2,0MG	GEOLAB	CP	0,64020	70000	44.814,00
550	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	HIPOLABOR	FR	11,54410	2000	23.088,20
560	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	FARMACE	AP	0,85500	200	171,00
570	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	FARMACE	AP	0,92720	200	185,44
580	CLORETO DE SODIO 20% 10ML	FARMACE	AP	1,12330	200	224,66
590	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE	BLAU	FA	22,55400	100	2.255,40
600	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 100ML	NATIVITA	FR	11,98000	3000	35.940,00
610	AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO 100ML	FARMACE	FR	10,12310	5500	55.677,05
620	AMITRIPTILINA 25MG, CLORIDRATO	TELUJO	CP	0,76690	150000	115.035,00
630	CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,91930	100000	91.930,00
640	CLINDAMICINA 300MG,CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA	CA	4,70370	3000	14.111,10
650	DOXICICLINA 100MG, CLORIDRATO	PHARLAB	CP	0,80000	3000	2.400,00
660	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA	AP	1,40490	150	210,74
670	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO	AUROBINDO	CP	1,80160	65000	117.104,00
680	PROPRANOLOL 40MG,CLORIDRATO	OSORIO DE MORAES	CP	0,22250	60000	13.350,00
690	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO	SANDOZ	CP	1,32740	250000	331.850,00
700	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO	HIPOLABOR	CA	3,26740	35000	1.14.359,00
710	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO	HIPOLABOR	AP	7,47640	400	2.990,56
720	VENLAFAXINA 75MG, CLORIDRATO	GEOLAB	CA	1,10000	80000	88.000,00
730	COMPLEXO B CPR	VITAMED	CP	0,07000	200000	14.000,00

740	COMPLEJO B 30ML	BELFAR	FR	14,19000	1000	14.190,00
750	COMPLEJO B AMP IM/IV	HYOFARMA	AP	0,95010	5000	4.750,50
760	DICLOFENACO SODICO 50MG	VITAMED	CP	0,00001	50000	0,50
770	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	FRESENIUS KABI	AP	1,77060	2500	4.426,50
780	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	CP	0,08810	35000	3.083,50
790	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	2,11380	160000	338.208,00
800	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,40120	200000	80.240,00
810	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML	FARMACE	FR	4,13910	6000	24.834,60
820	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	HIPOLABOR	AP	2,26150	400	904,60
830	ESPRONOLACTONA 100MG	HIPOLABOR	CP	1,26120	20000	25.224,00
850	ESTRIOL 1MG/G	HIPOLABOR	BG	15,00000	200	3.000,00
850	FENITOINA 50MG/ML	HIPOLABOR	AP	3,08480	200	616,96
860	FENITOINA 100MG	TEUTO	CP	0,23700	32000	7.584,00
870	FENOBARBITAL 100MG	TEUTO	CP	0,25700	25000	6.425,00
880	FLUCONAZOL 150MG	MEDQUIMICA	CA	0,82000	4500	3.690,00
890	FLUXETINA 20MG, CLORIDRATO	TEUTO	CA	2,83090	100000	283.090,00
900	FOLINATO DE CALCIO 15MG	HIPOLABOR	CP	2,90790	500	1.453,95
910	GLIBENCLAMIDA 5MG	MEDQUIMICA	CP	0,05200	60000	3.120,00
920	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	HALEX/ISOFARMA	AP	1,66410	100	166,41
930	GLICOSE 50% 10ML	FARMACE	AP	0,50950	600	305,70
940	GLIMEPIRIDA 4MG	SANDOZ	CP	0,95060	25000	23.765,00
950	HALOPERIDOL 5MG/ML	HYOFARMA	AP	3,68940	150	553,41
960	BISOPROLOL 2,5MG, FUMARATO	MERCK	CP	3,20780	20000	64.156,00
970	BISOPROLOL 5MG, FUMARATO	MERCK	CP	2,24830	15000	33.724,50
980	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML	BLAU	FA	26,51960	400	10.607,84
990	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	MEDQUIMICA	CP	0,12730	200000	25.460,00
1000	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	FRESENIUS KABI	FA	12,83780	600	7.702,68
1010	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	CP	0,63190	18000	11.374,20
1020	IBUPROFENO 600MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,45600	100000	45.600,00
1030	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	TEUTO	FR	16,99360	4500	76.471,20
1040	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO	ZYDUS	CP	0,23910	7500	1.793,25
1050	ITRACONAZOL 100MG	GEOLAB	CA	8,09480	8500	68.805,80
1060	IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	CP	3,84810	4000	15.392,40
1070	LACTULOSE 667MG/ML	NUTRIEX	FR	8,60000	2200	18.920,00
1080	LEVOFLOXACINO 500MG	ZYDUS	CP	8,66420	15000	129.963,00
1090	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	MERCK	CP	0,22390	72000	16.120,80
1100	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	MERCK	CP	0,00001	100000	1,00
1110	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	MERCK	CP	0,00001	120000	1,20
1120	LORATADINA 1MG/ML	PRATI DONADUZZI	FR	11,77800	2000	23.556,00
1130	LOSARTANA POTASSICA 50MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,64610	350000	226.135,00
1140	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML	HIPOLABOR	FR	11,55580	2000	23.111,60
1150	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO	GEOLAB	CP	0,40530	15000	6.079,50
1160	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, BETAMETASONA 0,25MG 120ML	PRATI DONADUZZI	FR	7,25600	5000	36.280,00

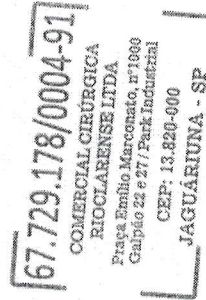
1170	ENALAPRIL 10MG, MALEATO	MEDQUIMICA	CP	0,07452	80000	5.961,60
1180	ENALAPRIL 20MG, MALEATO	HIPOLABOR	CP	0,09600	150000	14.400,00
1190	TIMOLOL 5MG, MALEATO	TEUTO	FR	8,69160	50	434,58
1200	SORO MANITOL 20% 250ML S.FECHADO	SANOBIOL	FR	0,00001	200	0,00
1210	MEBENDAZOL 100MG/5ML	SOBRAL	FR	0,78730	500	393,65
1220	MEBENDAZOL 100MG	SOBRAL	CP	0,05420	2000	108,40
1230	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ACETATO	UNIAO QUIMICA	AP	33,76000	100	3.376,00
1240	DOXAZOSINA 2MG, MESILATO	SANDOZ	CP	1,34690	120000	161.628,00
1250	METFORMINA 500MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	0,20270	60000	12.162,00
1260	METFORMINA 850MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	0,21340	140000	29.876,00
1270	METILDOPA 250MG	SANVAL	CP	0,57140	86000	49.140,40
1280	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO	HIPOLABOR	CP	0,47550	60000	28.530,00
1290	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO	HALEX/ISOFARMA	AP	0,00001	2300	0,02
1300	METRONIDAZOL 500MG,NISTATINA 100.000UI	PRATI DONADUZZI	TB	13,62200	1000	13.622,00
1310	METRONIDAZOL 250MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,19050	23000	4.381,50
1320	METRONIDAZOL 500MG/5GR	PRATI DONADUZZI	TB	5,24860	600	3.149,16
1330	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR	PRATI DONADUZZI	TB	22,12760	300	6.638,28
1340	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/80GR	HIPOLABOR	TB	8,54960	500	4.274,80
1350	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	AP	7,72500	100	772,50
1360	NIFEDIPINA 10MG	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,49090	1000	490,90
1370	NIFEDIPINA 20MG RETARD	MEDQUIMICA	CP	0,47290	50000	23.645,00
1380	NIMESULIDA 100MG	CIMED	CP	1,81360	250000	453.400,00
1390	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CP	1,47330	40000	58.932,00
1400	NISTATINA 100.000UI 50ML	PRATI DONADUZZI	FR	7,02600	1000	7.026,00
1410	NITROFURANTOINA 100MG	TEUTO	CA	0,23780	30000	7.134,00
1420	NORETISTERONA 0,35MG	BIOLAB SANUS	CP	0,28370	1750	496,48
1430	ESCITALOPRAM 10MG, OXALATO	SANDOZ	CP	1,54930	85000	131.690,50
1440	ESCITALOPRAM 20MG, OXALATO	SANDOZ	CP	2,75490	85000	234.166,50
1450	PANTOPRAZOL 40MG	SANDOZ	CP	1,16070	80000	92.856,00
1460	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	HIPOLABOR	FR	2,65380	6000	15.922,80
1470	PARACETAMOL 500MG	HIPOLABOR	CP	0,37530	250000	93.825,00
1480	PERMETRINA 1% LOCAO	NATIVITA	FR	15,19320	400	6.077,28
1490	PERMETRINA 5% LOCAO	NATIVITA	FR	32,08760	300	9.626,28
1500	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML	HIPOLABOR	FR	14,55360	3000	43.660,80
1510	PREGABALINA 75MG	MERCK	CA	2,68660	45000	120.897,00
1520	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO	HIPOLABOR	AP	3,60000	400	1.440,00
1530	PROFENONA 300MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	1,94230	15000	29.134,50
1540	QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO	SANDOZ	CP	3,43070	106000	363.654,20
1550	RISPERIDONA 1MG	UNIAO QUIMICA	CP	1,24460	50000	62.230,00
1560	RISPERIDONA 2MG	UNIAO QUIMICA	CP	1,24460	50000	62.230,00
1570	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	SANDOZ	CP	2,85230	70000	199.661,00
1580	SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML	UNIAO QUIMICA	FA	18,14400	1500	27.216,00
1590	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO	TEUTO	FR	0,00001	1000	0,01

1600	SALBUTAMOL 2MG/5ML,SULFATO 120ML	PRATI DONADUZZI	FR	3,10040	1500	4.650,60
1610	SINVASTATINA 40MG	SANDOZ	CP	0,82390	70000	57.673,00
1620	SULFADIAZINA 500MG	SOBRAL	CP	0,19770	1500	296,55
1630	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR	PRATI DONADUZZI	TB	6,58910	500	3.294,55
1640	SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,29050	12000	3.486,00
1650	SULFATO DE MAGNESIO 10%	ISOFARMA/HALEX	AP	0,00001	100	0,00
1660	SULFATO FERROSO 40MG	VITAMED	CP	0,06640	70000	4.648,00
1670	TOPIRAMATO 50MG	SANDOZ	CP	1,58010	40000	63.204,00
1680	TOPIRAMATO 100MG	SANDOZ	CP	2,53990	30000	76.197,00
1690	ACIDO VALPROICO 250MG	BIOLAB SANIUS	CA	0,79840	40000	31.936,00
1700	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	HIPOLABOR	FR	7,35100	400	2.940,40
1710	ACIDO VALPROICO 500MG	BIOLAB SANIUS	CP	1,35540	85000	1.15.209,00
1720	VARFARINA SODICA 5MG	UNIAO QUIMICA	CP	0,39190	10000	3.919,00
1730	SERINGA ULTRA FINE P/ INSULINA 100UI AG 8 X 0,3MM	BD	PC	0,70000	5000	3.500,00
1740	SERINGA ULTRA FINE P/ INSULINA 0,5CC AG 8 X 0,3MM	BD	PC	0,76000	10000	7.600,00
TOTAL: R\$ 7.526.745,34						

ORÇAMENTO ESTIMATIVO COM O OBJETIVO APENAS E TÃO SOMENTE PARA INSTRUIR PROCESSO LICITATORIO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS ALTERACOES DE MERCADO, ESTANDO EXPRESSAMENTE VEDADO SUA UTILIZACAO COMO BASE PARA COMPRAS DIRETAS E/OU EMERGENCIAIS. A LIBERACAO DO CADASTRO (LOGIN E SENHA) E A LIBERACAO E ENVIO DO ORÇAMENTO ESTAO VINCULADOS A EXPRESSA AUTORIZACAO DO REPRESENTANTE COMERCIAL, SENDO DE SUA INTEIRA RESPONSABILIDADE A CORRETA UTILIZACAO. CASO ESTE ORÇAMENTO ESTIMATIVO SEJA UTILIZADO COM FINALIDADE DIVERSA, ESTE SERA RESPONSABILIZADO CIVEL E CRIMINALMENTE PELA DIVULGACAO DOS DADOS JUNTAMENTE COM QUEM A ELABOROU. O CONTEUDO DESTE ORÇAMENTO ESTIMATIVO E DE PROPRIEDADE DO GRUPO RIOCLARENSE, NAO IMPLICANDO EM ASSUNCAO DE RESPONSABILIDADE E/OU CONTRATACAO DE QUALQUER ESPECIE.



JAILSON TREVISON





Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR

Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

30 de janeiro de 2024 às 11:57

Para: Promotor de Vendas - Marcos Daniel da Silva - Altermed <marcosdaniel@altermed.com.br>

Ao**Fornecedor: ALTERMED**

Seguem em anexo solicitações de propostas orçamentárias para realização de Pregão Eletrônico (Ata de Registro de Preços) para a:

- 1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**
- 2. AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA ESPECIAL DO CENTRO DE SAÚDE NIS-I DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR.**

O quantitativo dos itens constantes nos Termos de Referência são baseados na média mensal, extraída do relatório de Consumo Médio/Previsão de compras do Sistema de Informação SIGSS, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema.

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

A proposta orçamentária deverá retornar neste endereço de e-mail, carimbada e assinada, o mais breve possível.

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.


Desde já agradeço antecipadamente!

--

--

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Generalista
CRF/PR: 25.741

2 anexos

 **Orçamento de medicamentos.docx**
37K

 **Orçamento de insumos farmacêuticos.docx**
6K



Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

**ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
CAPANEMA/PR**

Promotor de Vendas - Marcos Daniel da Silva - Altermed
<marcosdaniel@altermed.com.br>
Para: Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

30 de janeiro de 2024 às
13:33

Boa tarde,

Jaqueline, tudo bem ?!

Devido à grande demanda de orçamentos para futuros processos licitatórios e tentando atender todos os municípios, estamos disponibilizando lista dos itens que trabalhamos, esperamos assim poder ajudar.

Ficamos à disposição.

Atenciosamente,

MARCOS DANIEL DA SILVA

REPRESENTANTE

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: **+55 49 99186 3490**

E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

De: Farmácia Saúde <farmacianis1.capanema@gmail.com>

Enviado: terça-feira, 30 de janeiro de 2024 11:57

Para: Promotor de Vendas - Marcos Daniel da Silva - Altermed <marcosdaniel@altermed.com.br>

Assunto: ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR

Você não costuma receber emails de farmacianis1.capanema@gmail.com. Saiba por que isso é importante

[Texto das mensagens anteriores oculto]

3 anexos

30/01/2024, 15:31

Gmail - ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - CAPANEMA/PR

 **ORÇAMENTO MATERIAIS JANEIRO.PDF**
3765K

 **ORÇAMENTO MEDICAMENTOS JANEIRO .pdf**
1097K

 **Cartão - Marquinhos.pdf**
205K



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17871	D00	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19 CM-	GOLGRAN	1	UND	33,100
10001	D00	ABAIXADOR DE LINGUA CABO DE INOX-	MISSOURI	1	UND	183,293
13951	D00	ABAIXADOR DE LINGUA INOX USO ODONTOLOGICO-	CASSIFLEX	1	UND	28,444
17795	D00	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA-PCT.C/100 UND	ESTILO	100	PCT	8,716
17551	D00	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA EMBALADO INDIVIDUAL-PCT.C/100 UND	THEOTO	100	PCT	28,204
10004	D00	ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO AROMA-SABOR STANDART-PCT.C/40 UND	AGAPLASTIC	40	PCT	40,411
14980	D00	ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO S/AROMA-PCT.C/40 UND	AGAPLASTIC	40	PCT	32,552
18553	D00	ABRIDOR DE BOCA MOLT ADULTO-	GOLGRAN	1	UND	374,400
18507	D00	ABRIDOR DE BOCA MOLT INFANTIL-	GOLGRAN	1	UND	374,400
17860	D00	ABRIDOR DE GESSO HENNING 27 CM-	GOLGRAN	1	UND	559,651
18726	D00	ABRIDOR DE GESSO WOLF 23 CM-	ABC	1	UND	546,000
18613	D00	ABSORVENTE HIGIENICO BASICO COM ABAS - NOTURNO-PCT.C/8 UND	MILI	8	PCT	5,800
19987	D00	ABSORVENTE HIGIENICO BASICO SEM ABAS-PCT.C/80 UND	COTTONBABY	80	PCT	17,880
18367	D00	ABSORVENTE HIGIENICO BASICO SEM ABAS PROTEÇÃO DIARIA-PCT.C/15 UND	MILI	15	PCT	5,980
19407	D00	ABSORVENTE HIGIENICO MODELO COBERTURA SECA COM ABAS-PCT.C/8 UND	MILI	8	PCT	4,060
19405	D00	ABSORVENTE HIGIENICO MODELO COBERTURA SUAVE COM ABAS-PCT.C/16 UND	MILI	16	PCT	7,920
19406	D00	ABSORVENTE HIGIENICO MODELO COBERTURA SUAVE SEM ABAS-PCT.C/8 UND	MILI	8	PCT	4,060
10008	D00	ABSORVENTE POS PARTO TAMANHO APROXIMADO 15X46-PCT.C/20 UND	CIPRUS	20	PCT	17,960
15701	D00	ACIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML PRONTO USO (+KIT FITAS TESTE)-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	852,480
15702	D00	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000 ML PRONTO USO (+KIT FITAS TESTE)-CX.C/2GLX5000ML	VIC PHARMA	2	CX	439,320
18906	D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML-CX.C/30FRX100ML	FRANCEFARMA	30	CX	185,240
18905	D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0200 ML-CX.C/30FRX200ML	FRANCEFARMA	30	CX	309,120
18546	D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0200 ML (DERSANI ORIGINAL)-	DAUDT	1	FR	119,260
17143	D00	ADAPTADOR 22MM (EXT) X 22MM (EXT) X 15MM (INT)-	UNITEC	1	UND	8,000
10045	D00	ADAPTADOR DE IRRIGAÇÃO P/FRASCO SORO SIST. FECHADO-	BIOSANI	1	UND	1,440
19454	D00	ADAPTADOR DE IRRIGAÇÃO P/FRASCO SORO SIST. FECHADO (TRANSFERIDOR SOLUÇÃO)-CX.C/50 UND	MEDIX	50	CX	50,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15298	D00	ADAPTADOR P/TUBO COLETA DE SANGUE A VACUO-PCT.C/250 UND	CRAL	250	PCT	52,169
16053	D00	ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL ESMALTE/DENTINA 6ML AMBAR APS-	FGM	1	UND	130,546
14327	D00	ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL ESMALTE/DENTINA 6ML AMBAR MDP-	FGM	1	UND	68,880
10051	D00	AFASTADOR ADSON-BABY 16 CM ARTICULADO-	ABC	1	UND	1.186,520
19436	D00	AFASTADOR BALFOUR C/VALVULA CURVA 45X80MM-	GOLGRAN	1	UND	1.049,980
16035	D00	AFASTADOR BAUFOR ABDOMINAL COM VALVULA RETA 70 X 100-	ABC	1	UND	1.396,467
10052	D00	AFASTADOR FARABEU 07 MM X 100 MM BABY-	ABC	1	UND	30,223
14983	D00	AFASTADOR FARABEU 10 MM X 120 MM-	ABC	1	UND	30,277
19992	D00	AFASTADOR FARABEU 10 MM X 120 MM-	GOLGRAN	1	UND	26,700
10117	D00	AFASTADOR FARABEU 13 MM X 120 MM-	ABC	1	UND	27,419
17859	D00	AFASTADOR FARABEU 13 MM X 125 MM-	GOLGRAN	1	UND	26,844
14912	D00	AFASTADOR FARABEU 15 CM X 150 MM-	ABC	1	UND	42,858
13795	D00	AFASTADOR FARABEU 20 CM X 180 MM-	ABC	1	UND	59,511
18568	D00	AFASTADOR FINOCHIETTO 38 X 45 16 CM P/TORAX-	ABC	1	UND	1.790,226
17975	D00	AFASTADOR FINOCHIETTO 40 X 65 18 CM P/TORAX-	ABC	1	UND	1.933,440
17752	D00	AFASTADOR FREEMAN KILNER 2 GARRAS-	RHOSSE	1	UND	230,000
18569	D00	AFASTADOR GOSSET 12 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	752,022
18570	D00	AFASTADOR GOSSET 16 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	787,761
18571	D00	AFASTADOR GOSSET 24 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	823,578
18572	D00	AFASTADOR GOSSET 30 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	1.002,545
18511	D00	AFASTADOR HENNING 27 CM-	ABC	1	UND	504,000
15204	D00	AFASTADOR LANGENBECK 35 X 07 MM 21 CM-	ABC	1	UND	148,879
14430	D00	AFASTADOR LANGENBECK 35 X 10 MM 21 CM-	ABC	1	UND	158,102
10053	D00	AFASTADOR MINESSOTA-	CASSIFLEX	1	UND	23,620
18070	D00	AFASTADOR MINESSOTA-	GOLGRAN	1	UND	18,166
17809	D00	AFASTADOR RICHARDSON 25 CM 33 X 29 P/ CIRURGIA GERAL-	ABC	1	UND	306,805
17863	D00	AFASTADOR SEM-MULLER DUPLO 17 CM USO GERAL-	ABC	1	UND	128,370
10054	D00	AFASTADOR VOLKMANN C/2 DENTES 22 CM FINO-	ABC	1	UND	140,000
10055	D00	AFASTADOR VOLKMANN C/2 DENTES 22 CM ROMBO-	ABC	1	UND	140,000
10056	D00	AFASTADOR VOLKMANN C/3 DENTES 22 CM ROMBO-	ABC	1	UND	140,000
17198	D00	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES 14 CM-	ABC	1	UND	523,042

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18335	D00	AFIADOR DE PUNCH GRANDE 8 CM-	RHOSSE	1	UND	140,720
18334	D00	AFIADOR DE PUNCH MEDIO 8 CM-	RHOSSE	1	UND	140,700
18333	D00	AFIADOR DE PUNCH PEQUENO 8 CM-	RHOSSE	1	UND	140,700
10062	D00	AGUA BORICADA 3% 0100 ML-	FARMAX-AMARAL	1	FR	2,520
18124	D00	AGUA DEIONIZADA (DESTILADA) 1000 ML (USO AUTOCLAVE)- FAR.C/12FRX1000ML	CPOH	12	FAR	67,200
18125	D00	AGUA DEIONIZADA (DESTILADA) 5000 ML (USO AUTOCLAVE)- FAR.C/4GLX5000ML	CPOH	4	FAR	44,800
15700	D00	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VICPHARMA	24	CX	68,160
19082	D00	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML-CX.C/12FRX1000ML	VICPHARMA	12	CX	109,680
18053	D00	AGULHA AURICULAR C/MICROPOROS 0,20X1,5-CX.C/50 UND	COMPLEMENTAR	50	CX	14,000
20072	D00	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 0,30 MM (30GX1/2) - AMARELA- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	13,000
10082	D00	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 03,8 MM (27,5G 1/2") - MARROM- CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16492	D00	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 04,5 MM (26,0G 1/2") - MARROM (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16156	D00	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 05,5 MM (24,0G 3/4") - ROXA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16493	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 06,0 MM (23,0G 1/0") - AZUL (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16155	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07,0 MM (22,0G 1/0") - PRETA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16495	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08,0 MM (21,0G 1/0") - VERDE (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
19590	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08,0 MM (21GX1) - VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	9,820
19925	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 12,0 MM (18G 1/0") - VERMELHA (P/ASPIRAÇÃO)-CX.C/100 UND	CF	100	CX	19,340
16494	D00	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07,0 MM (22,0G 1/4") - PRETA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16496	D00	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08,0 MM (21,0G 1/4") - VERDE (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
19593	D00	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,20 MM (18GX11/2) - ROSA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	10,740
16497	D00	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,20 MM (18GX11/2)-ROSA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,940
19316	D00	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,60 MM (16,0G 1/2") - BRANCA- CX.C/100UND	MEDIX	100	CX	13,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19219	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 04MM (32G-23X4)-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,000
19220	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 05MM (31G-25X5)-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,140
19221	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 06MM (31G-23X6)-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,000
19222	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 08MM (31G-25X8)-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,000
17718	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 13 X 03,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	59,880
10111	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 13 X 04,5-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19586	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 13 X 04,5 MM (26GX1/2)- CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10112	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 20 X 05,5-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19587	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 20 X 05,5 MM (24GX3/4)- ROXA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10113	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 06,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19588	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 06,00 MM (23GX1)- AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10114	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 07,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19589	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 07,00 MM (22GX1)- CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	45,060
10116	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 08,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
10118	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 07,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19591	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 07,0 MM (22GX11/4)- CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	45,060
10119	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 08,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19592	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 08,0 MM (21GX11/4)- VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10120	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 40 X 12,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19425	D00	AGULHA GENGIVAL - 27G LONGA-CX.C/100 UND	SR	100	CX	38,200
19424	D00	AGULHA GENGIVAL - 30G CURTA-CX.C/100 UND	SR	100	CX	38,200
19423	D00	AGULHA GENGIVAL - 30G EXTRA CURTA-CX.C/100 UND	SR	100	CX	38,200
14347	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,18X08MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	DONG BANG	1.000	CX	400,000
17355	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,18X08MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
15775	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,20X15MM-CX.C/1000 UND	DONG BANG	1.000	CX	400,000

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
altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17307	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,20X15MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
17306	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,25X30MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
17308	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,25X40MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
18830	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,30X40MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
18039	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,30X50MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
17713	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,75X30MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)-CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
13923	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 25X30 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	DONG BANG	100	CX	53,320
10126	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 30X25 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	36,000
16938	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 30X75 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	36,000
17158	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 40X25-CX.C/1000 (100PCTX10UND)	COMPLEMENTAR	1.000	CX	300,000
10127	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 40X25 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	36,000
18078	D00	AGULHA P/COLETA SANGUE VACUO 25X07 22GX1-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	46,666
18079	D00	AGULHA P/COLETA SANGUE VACUO 25X08 21GX1-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	46,666
10131	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 22G X 3 1/2''' 90X10,0"-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	145,562
10132	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 25G X 3 1/2''' 90X05,0"-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	138,478
10133	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 26G X 3 1/2''' 90X04,5"-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	159,581
10134	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 27G X 3 1/2''' 90X04,0"-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	157,118
10135	D00	AGULHA RAQUI TUOHY EPIDURAL DESCT 16G X3 1/2'''-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	178,675
15524	D00	AGULHA RAQUI TUOHY EPIDURAL DESCT 18G X 3 1/2'''-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	129,514
15793	D00	ALAVANCA APEXO RETA N°01-	CASSIFLEX	1	UND	49,970
15946	D00	ALAVANCA APEXO RETA N°02-	CASSIFLEX	1	UND	49,400
14754	D00	ALAVANCA APEXO RETA N°03-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10137	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO - JG C/3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	144,000
10138	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO DIREITA - 302-	CASSIFLEX	1	UND	53,962
10139	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO ESQUERDA - 303-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10140	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 301-	CASSIFLEX	1	UND	48,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

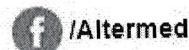
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10141	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 304-	ABC	1	UND	56,000
10142	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 304-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10143	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 305-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
14072	D00	ALAVANCA APICAL INFANTIL - 301-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10144	D00	ALAVANCA APICAL INFANTIL - JG C/3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	144,000
10149	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
13956	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK - JOGO COM 3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	144,000
10145	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 01-	ABC	1	UND	32,000
10150	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10146	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 02-	ABC	1	UND	32,000
13958	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	56,321
10147	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 03-	ABC	1	UND	32,000
10151	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	54,013
14220	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 01-	ABC	1	UND	31,900
10148	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 02-	ABC	1	UND	32,000
10152	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10153	D00	ALAVANCA POTT DIREITA-	CASSIFLEX	1	UND	67,620
10154	D00	ALAVANCA POTT ESQUERDA-	CASSIFLEX	1	UND	67,620
16565	D00	ALAVANCA POTTS JG C/2 PÇS-	GOLGRAN	1	KIT	221,600
10158	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1L (ESQUERDA) (BANDEIRINHA)-	ABC	1	UND	56,000
10156	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1L ESQUERDA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,908
17272	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1R (DIREITA)-	GOLGRAN	1	UND	58,800
10157	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1R DIREITA (BANDEIRINHA)-	ABC	1	UND	56,000
10159	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1R DIREITA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	46,327
18762	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 2 (RETA)-	GOLGRAN	1	UND	58,800
10160	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 2 RETA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,247
10155	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO JG C/3 PÇS (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	KIT	146,164
10162	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL 1L ESQUERDA (BANDERINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,242
10163	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL 1R DIREITA (BANDERINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,464
10164	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL 2 RETA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	53,750
10161	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL JG C/3 PÇS (BANDERINHA)-	CASSIFLEX	1	KIT	146,748

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18073	D00	ALAVANCA SELDIN JG C/3 PÇS-	GOLGRAN	1	KIT	176,400
15707	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 100 ML (ALMOTOLIA)-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	71,520
19473	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/12FRX1000ML	ITAJUBA	12	CX	90,000
19916	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/12FRX1000ML	SULMAR	12	CX	84,960
15708	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	115,200
19510	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 5000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/4GLX5000ML	ITAJUBA	4	CX	150,000
15703	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 0090 A 0095 GR (100 ML)-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	100,320
19511	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 480 GR (500ML) - TAMPA FLIP TOP-CX.C/12FRX500ML	ITAJUBA	12	CX	95,000
19512	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 480 GR (500ML) - VALVULA PUMP-CX.C/12FRX500ML	ITAJUBA	12	CX	116,400
19513	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 4800 GR (5000ML)-CX.C/4GLX5000ML	ITAJUBA	4	CX	238,000
16957	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 850 GR (1000ML) - FLIP TOP-CX.C/12FRX850GR	VIC PHARMA	12	CX	312,720
15676	D00	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	303,600
10195	D00	ALGODAO / POLIESTER -0- 75 CM AG.4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	90,000
10196	D00	ALGODAO / POLIESTER -0- S/AG.-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
19946	D00	ALGODAO / POLIESTER 2-0 75 CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	90,000
14981	D00	ALGODAO HIDROFILO 050 GR (CAIXA)-	CREMER	1	UND	7,180
10200	D00	ALGODAO HIDROFILO 250 GR (ROLO)-	MELHORMED-MINA	1	RL	13,885
10201	D00	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)-	MELHORMED-MINA	1	RL	24,440
10197	D00	ALGODAO HIDROFILO EM BOLAS 050 GR-	CREMER	1	PCT	6,100
10198	D00	ALGODAO HIDROFILO EM BOLAS 100 GR-	MELHORMED-MINA	1	PCT	6,560
10202	D00	ALGODAO ODONTOLOGICO TIPO ROLETE-PCT.C/100 UND	SSPLUS	100	PCT	5,410
10199	D00	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM 450 GR-	CREMER	1	PCT	25,960
17037	D00	ALGODAO SANFONADO MULTIUSO 100 GR-	MELHORMED-MINA	1	PCT	6,320
14429	D00	ALICATE AINSWHORT PERFURADOR-	ABC	1	UND	170,330
10203	D00	ALICATE AINSWHORT PERFURADOR-	CASSIFLEX	1	UND	179,313
14769	D00	ALICATE ANGLE N.139 ORTODONTIA-	ABC	1	UND	130,094
18457	D00	ALICATE GOLDMAN FOX - PERIODONTIA (PARA TECIDO MOLE)-	GOLGRAN	1	UND	141,768

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

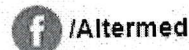


**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC****Prezado Cliente:****Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:**

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14768	D00	ALICATE GOSLEE N.121 ORTODONTIA-	ABC	1	UND	119,844
19032	D00	ALICATE ORTO FORMAÇÃO BANDA MATRIZ MOD. 141-	GOLGRAN	1	UND	168,744
16263	D00	ALICATE P/REBITAR MATRIZ N.º 141 ODONTOLOGICA-	ABC	1	UND	110,268
14513	D00	ALICATE PARA CORTE DE ANEL TAMANHO UNICO-	MD	1	UND	145,200
10208	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR CURVA 125 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	59,040
10209	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR CURVA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	85,680
10210	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR CURVA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	102,960
10211	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 125 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	45,120
10212	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	59,105
15327	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	73,680
10214	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA CURVA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	85,680
10215	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA CURVA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	102,960
10216	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 125 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	45,120
10217	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	59,168
10218	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	87,237
18744	D00	ALVEOLOTOMO LUER 16 CM CURVO (PINÇA GOIVA)-	GOLGRAN	1	UND	160,314
17277	D00	ALVEOLOTOMO LUER 16 CM RETO (PINÇA GOIVA)-	GOLGRAN	1	UND	151,300
10229	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM CURVA (PINÇA GOIVA)-	ABC	1	UND	154,964
10228	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM CURVA (PINÇA GOIVA)-	CASSIFLEX	1	UND	190,385
12786	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM RETA (PINÇA GOIVA)-	ABC	1	UND	170,607
10230	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM RETO (PINÇA GOIVA)-	CASSIFLEX	1	UND	171,189
10281	D00	ANESTESICO TOPICO GEL 200MG/G 12GR (BENZOCAINA 200MG/G)-	DFL	1	FR	21,700
10289	D00	ANUSCOPIO ACRILICO DESCARTAVEL FECHADO-	KOLPLAST	1	UND	4,393
15355	D00	ANUSCOPIO ACRILICO DESCARTAVEL FENESTRADO-	KOLPLAST	1	UND	4,461
19825	D00	APALPADOR DE PRESSÃO PARA ACUPUNTURA ANATOMICO-	ARKTUS	1	UND	57,980
12349	D00	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA DUPLA-PCT.C/05 UND	MAXICOR	5	PCT	5,290
16059	D00	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA TRIPLA + FITA LUBRIFICANTE-PCT.C/03 UND	ABBMIX	3	PCT	12,000
16604	D00	APLICADOR DE CREME VAGINAL-PCT.C/50 UNIDADES	OTHER BRANDS	50	CX	100,000
13954	D00	APLICADOR DYCAL DUPLO ANGULAR-	CASSIFLEX	1	UND	12,250
10292	D00	APLICADOR DYCAL DUPLO RETO-	CASSIFLEX	1	UND	12,250
13953	D00	APLICADOR DYCAL SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:


Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15983	D00	ASPIRADOR DE YANKAUER COM 24/28 CM PARA SUCCÇÃO-	ABC	1	UND	222,250
10231	D00	ASPIRADOR DE YANKAUER COM 24/28 CM PARA SUCCÇÃO-	GOLGRAN	1	UND	162,820
10303	D00	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU)-	KOLPLAST	1	UND	365,119
18594	D00	ASPIRADOR NASAL LILLO AZUL-	LILLO	1	UND	25,800
20039	D00	ASPIRADOR REDE CANALIZADA FRASCO VIDRO 500ML (VACUOMETRO)-	HAOXI	1	UND	184,770
16906	D00	ASPIRADOR REDE CANALIZADA POLICARBONATO 400ML (AR COMPRIMIDO)-	PROTEC	1	UND	215,969
10084	D00	ASPIRADOR REDE CANALIZADA POLICARBONATO 400ML (VACUOMETRO)-	PROTEC	1	UND	266,906
17684	D00	ASSENTO SANITARIO PARA CADEIRA BANHO-	CDS	1	UND	38,333
18875	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 06CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,900
18894	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 06CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	5,740
18872	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 08CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	7,300
18899	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 08CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,320
18870	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 10CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	8,480
18896	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 10CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,820
18874	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 12CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,940
18897	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 12CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	7,780
18871	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 15CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	11,880
18892	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 15CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,340
18873	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 20CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,680
18893	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 20CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	11,240
18895	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 25CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	15,140
18898	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 30CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,280
18510	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 006CM - ABNT 13,3GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,780

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18512	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 008CM - ABNT 17,8GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	12,920
18513	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 010CM - ABNT 21,8GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	14,820
18514	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 012CM - ABNT 26,0GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,140
18515	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 015CM - ABNT 32,7GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	21,320
18516	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 020CM - ABNT 42,8GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	27,660
18517	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 025CM - ABNT 54,1GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	35,760
18518	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 030CM - ABNT 64,3GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	41,720
19761	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	6,600
18519	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,060
19757	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	8,060
18885	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,700
19777	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	8,800
18520	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,160
20016	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,040
18891	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	7,240
19478	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	9,000
18521	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	11,480
20017	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,220
18886	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	8,220
19480	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	12,960
18522	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,720

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

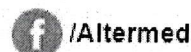
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20018	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	12,500
18888	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,180
19481	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	13,500
18523	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	16,800
20019	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	14,320
18889	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,860
19482	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	21,600
18524	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	16,100
20020	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,120
18884	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,660
18525	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	27,740
20021	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	22,820
18887	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	18,080
18526	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	32,820
20022	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	27,100
18890	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	20,780
16445	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 06CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	22,000
16446	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 10CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	36,300
16447	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 12CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	40,000
10320	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 15CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	47,400
10323	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 20CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	67,600

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20082	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	13,097
18496	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	16,372
19357	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	19,646
15847	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	24,558
18497	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	32,743
18527	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	12,400
18528	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	15,180
18529	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,980
18530	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	21,900
18531	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	26,760
18532	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	34,640
18533	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	44,200
18534	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	49,080
10317	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	18,752
10318	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 08CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	21,096
10319	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	23,440
16048	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	28,129
10321	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	35,745
10322	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	46,881
18614	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 25CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	58,601
18615	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 30CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	70,321
10306	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	13,766
10308	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 08CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	17,813
10309	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	21,198
10310	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	23,040
10311	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	30,547
10312	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	38,984
10324	D00	ATADURA ELASTICA 05CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	14,393

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10325	D00	ATADURA ELASTICA 08CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	21,200
10326	D00	ATADURA ELASTICA 10CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	22,400
10327	D00	ATADURA ELASTICA 12CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	26,800
10328	D00	ATADURA ELASTICA 15CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	33,400
10329	D00	ATADURA ELASTICA 20CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	44,700
10330	D00	ATADURA GESSADA - 06 CM X 2 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	37,540
10331	D00	ATADURA GESSADA - 08 CM X 2 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	45,880
10332	D00	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	72,320
10333	D00	ATADURA GESSADA - 12 CM X 3 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	82,600
10334	D00	ATADURA GESSADA - 15 CM X 3 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	108,600
10335	D00	ATADURA GESSADA - 20 CM X 4 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	171,040
10337	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 06 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	5,600
10338	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 08 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	7,500
10340	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 10 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	9,400
10342	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 12 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	11,200
10345	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 15 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	14,000
10346	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 20 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	19,720
19075	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	8,609
10347	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	10,200
10349	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 08 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	13,440
18620	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	14,349
10352	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	17,141
10353	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 12 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	20,200
10354	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 15 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	25,200
10355	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 20 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	35,935
10358	D00	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5,00 MTS - ESTERIL-	POLAR FIX	1	RL	8,330
14637	D00	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5,00 MTS - NÃO ESTERIL-	POLAR FIX	1	RL	8,309
10374	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 30GR - MANGA CURTA-PCT.C/10 UND	MEDGAUZE	10	PCT	26,625
19005	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 30GR - MANGA LONGA-PCT.C/10 UND	TECBOND	10	PCT	25,778
20032	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 40GR - MANGA CURTA-PCT.C/10 UND	PROTDESC	10	PCT	28,000
20033	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 40GR - MANGA LONGA-PCT.C/10 UND	PROTDESC	10	PCT	46,200

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

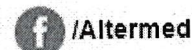
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19004	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 40GR - MANGA LONGA-PCT.C/10 UND	TECBOND	10	PCT	34,326
15473	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 50GR - MANGA LONGA (IMPERMEAVEL)-PCT.C/10 UND	MEDIX	10	PCT	70,000
18364	D00	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 60 GR/M2 SMS NÃO ESTERIL TAMANHO GG-	LMS-BIOMEDICAL	1	UND	13,980
18178	D00	AVENTAL RX PB 0100X600X0,50MM S/PROTETOR TIREOIDE CRUZADO NAS COSTAS-	KONEX	1	UND	2.031,980
18555	D00	AVENTAL RX PB 0110X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	831,980
15944	D00	AVENTAL RX PB 0110X600X0,25MM S/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	520,000
14341	D00	AVENTAL RX PB 0600X500X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	692,488
14342	D00	AVENTAL RX PB 0760X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	957,653
14995	D00	AVENTAL RX PB 0760X600X0,25MM S/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	690,000
16278	D00	AVENTAL RX PB 0850X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.009,553
17987	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.165,475
18444	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,50MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	2.362,000
18375	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,50MM S/PROTETOR TIREOIDE CRUZADO NAS COSTAS-	KONEX	1	UND	2.400,000
18177	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,50MM S/PROTETOR TIREOIDE CRUZADO NAS COSTAS-	NMARTINS	1	UND	2.001,643
10379	D00	AVENTAL RX PB 1100X600 FRONTAL: 0,50MM COSTAS: 0,25MM S/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	2.720,000
10378	D00	AVENTAL RX PB 1100X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.549,760
17149	D00	AVENTAL RX PB 1100X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.151,276
10386	D00	BABADOR DESCT IMPERMEAVEL AZUL 33X47-PCT.C/100 UND	HOSPFLEX	100	PCT	26,019
14996	D00	BABADOR DESCT IMPERMEAVEL BRANCO 37X32X53-PCT.C/100 UND	SSPLUS	100	PCT	24,000
10388	D00	BACIA INOX 32 CM - 3100 ML-	FORTINOX	1	UND	188,080
15315	D00	BACIA INOX 35 CM - 4700 ML-	FORTINOX	1	UND	239,380
10391	D00	BACIA INOX 41 CM - 6300 ML-	FAMI	1	UND	280,250
10392	D00	BACIA INOX 41 CM - 6300 ML-	FORTINOX	1	UND	275,373
15384	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 05 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	79,540
10417	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 08 LITROS - ALUMINIO-	UTIMEDICA	1	UND	196,000
14120	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 100 LITROS - PLASTICO-	BRALIMPIA	1	UND	500,000
10418	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 12 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	153,480
10419	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 15 LITROS - PLASTICO-	PLASUTIL	1	UND	71,440

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MÉDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10421	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 20 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	223,760
10422	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 30 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	305,700
10423	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 30 LITROS - PLASTICO-	PLASUTIL	1	UND	122,870
10425	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 50 LITROS - INOX-	ARTINOX	1	UND	1.140,000
10426	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 50 LITROS - PLASTICO-	PLASUTIL	1	UND	189,975
13960	D00	BALDE C/ALÇA TODO EM INOX CAPACIDADE 05 LITROS-	FORTINOX	1	UND	581,700
18326	D00	BALDE C/ALÇA TODO EM INOX CAPACIDADE 10 LITROS-	AÇONOX	1	UND	361,980
14807	D00	BALDE C/ALÇA TODO EM INOX CAPACIDADE 15 LITROS-	AÇONOX	1	UND	465,586
19818	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 0,5 LITROS (500ML)-	PROTEC	1	UND	49,980
10411	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 1,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	76,237
10412	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 2,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	69,385
10413	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 3,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	84,474
19420	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 3,0 LITROS-	PROTEC	1	UND	61,980
16169	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 5,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	110,000
17681	D00	BALÃO DE PVC CAPACIDADE 5,0 LITROS-	AXMED	1	UND	81,980
17144	D00	BALÃO DE SILICONI CAPACIDADE 1,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	310,000
19419	D00	BALÃO DE SILICONI CAPACIDADE 2,0 LITROS-	PROTEC	1	UND	203,980
17682	D00	BALÃO DE SILICONI CAPACIDADE 3,0 LITROS-	PROTEC	1	UND	202,600
17634	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 02,5 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	14,200
17635	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 05,0 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	30,292
17636	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 07,5 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	23,907
17637	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 10,0 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	32,400
19445	D00	BANDAGEM ELÁSTICA SUREPRESS 10CM X 3M CONVATEC-	CONVATEC	1	RL	205,980
15441	D00	BANDAGEM TRIANGULAR 1,00X0,70X0,70 "PEQ" ALGODÃO-	RESGATE SP	1	UND	5,205
10434	D00	BANDAGEM TRIANGULAR 1,42X1,00X1,00 "MED" ALGODÃO-	RESGATE SP	1	UND	11,131
10436	D00	BANDAGEM TRIANGULAR 2,00X1,40X1,40 "GRD" ALGODÃO-	RESGATE SP	1	UND	21,441
15421	D00	BANDEJA 22 X 09 X 1,5 CM-	AÇONOX	1	UND	28,241
17084	D00	BANDEJA 22 X 12 X 01.5 CM-	AÇONOX	1	UND	36,360
13959	D00	BANDEJA 22 X 12 X 01.5 CM-	FORTINOX	1	UND	72,180
14143	D00	BANDEJA 22 X 17 X 1,5 CM-	AÇONOX	1	UND	45,159
15514	D00	BANDEJA 24 X 18 X 1,5 CM-	AÇONOX	1	UND	52,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18458	D00	BANDEJA 25 X 16,5 X 4,5 CM C/TAMPA-	AÇONOX	1	UND	156,571
17139	D00	BANDEJA 29 X 18 X 1,5 CM-	ARTINOX	1	UND	80,000
17083	D00	BANDEJA 30 X 20 X 04 CM-	AÇONOX	1	UND	117,327
10447	D00	BANDEJA 30 X 20 X 04 CM-	FORTINOX	1	UND	142,560
18047	D00	BANDEJA 30 X 20 X 04 CM-	GOLGRAN	1	UND	155,112
18732	D00	BANDEJA 31 X 20,5 X 1,5 CM-	ARTINOX	1	UND	86,159
15316	D00	BANDEJA 32 X 24 X 04 CM-	FORTINOX	1	UND	165,120
17028	D00	BANDEJA 32,5 X 24,5 X 04 CM-	ARTINOX	1	UND	142,690
15294	D00	BANDEJA 42 X 30 X 04,0 CM-	FORTINOX	1	UND	189,658
15888	D00	BANDEJA 49 X 29 X 01,0 CM-	FORTINOX	1	UND	224,780
14874	D00	BATERIA PACK AED PLUS ZOLL-KIT.C/10 UND	DURACELL	10	KIT	1.312,980
17019	D00	BENZINA P/LIMPEZA 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	380,640
15704	D00	BENZINA P/LIMPEZA 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	750,480
15859	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 11-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	107,259
18782	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 12-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
19100	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 15-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
16449	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 20-CX.C/20 UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	100,000
18304	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 21-CX.C/20 UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
17238	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 22-CX.C/20 UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
14485	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 24-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,300
10489	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 05 CM-	HOSPFLEX	1	RL	28,447
16064	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 08 CM-	HOSPFLEX	1	RL	42,671
14928	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 10 CM-	HOSPFLEX	1	RL	48,005
10490	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 12 CM-	HOSPFLEX	1	RL	64,006
10492	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 15 CM-	HOSPFLEX	1	RL	80,008
10493	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 20 CM-	HOSPFLEX	1	RL	108,455
10494	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 25 CM-	HOSPFLEX	1	RL	133,346
15715	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 25 CM-	HOSPFLEX	1	RL	133,346
10495	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 30 CM-	HOSPFLEX	1	RL	160,016

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16397	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 40 CM-	HOSPFLEX	1	RL	204,991
19428	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 05 CM-	CIEX	1	RL	32,157
19429	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 08 CM-	CIEX	1	RL	51,451
19430	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 10 CM-	CIEX	1	RL	64,314
19431	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 12 CM-	CIEX	1	RL	77,176
19408	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 15 CM-	CIEX	1	RL	96,470
19409	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 20 CM-	CIEX	1	RL	128,627
19432	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 25 CM-	CIEX	1	RL	160,806
19433	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 30 CM-	CIEX	1	RL	192,962
19434	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 35 CM-	CIEX	1	RL	225,119
15302	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 40 CM-	HOSPFLEX	1	RL	351,661
15966	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 45 CM-	HOSPFLEX	1	RL	395,956
15228	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 50 CM-	HOSPFLEX	1	RL	439,944
10505	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 60 CM-	HOSPFLEX	1	RL	527,919
18033	D00	BOBINA TERMICA 57MM X 25 METROS-	INFAX-PAPER	1	RL	900,000
17270	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO MEDICATE ADULTO 65X30X28-PCT.C/100 UND	MEDICATE	100	PCT	400,000
17271	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO MEDICATE INFANTIL 65X22X20-PCT.C/100 UND	MEDICATE	100	PCT	400,000
17378	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO PAPELÃO 65X22X20-PCT.C/50 UND	INFAX-PAPER	50	PCT	48,967
13866	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO PAPELÃO 65X25,4X27,3-PCT.C/50 UND	INFAX-PAPER	50	PCT	50,000
15805	D00	BOLSA AGUA QUENTE MEDIA 2,0 LITROS-	BIOLAND	1	BOL	27,328
15260	D00	BOLSA AGUA QUENTE PEQUENA 0,5 LITROS-	MERCUR	1	BOL	86,000
15829	D00	BOLSA COLETA SANGUE 500ML CPDA-1 SIMPLES-CX.C/50UNDX500ML	JP	50	CX	2.328,000
19310	D00	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	7,000
19311	D00	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	7,000
19312	D00	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 63MM-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	7,000
17518	D00	BOLSA MOCHILA MEDICAMENTOS 32X19X45 VERDE MODELO 722-	FIBRA RESGATE	1	UND	430,000
16100	D00	BOLSA TERMICA GEL FRIO-CALOR MEDIA 450GR (25X14CM)-CX.C/25UND	CARBOGEL	25	CX	440,000
19932	D00	BOTA DE UNNA 07,50 CM X 9,20 MTS (70%POL30%ALG+OXIDO ZINCO)-CX.C/12 ROLOS	UNICENTER	12	CX	360,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

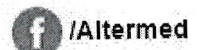
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17775	D00	BOTA DE UNNA 10,20 CM X 9,20 MTS (70%POL30%ALG+OXIDO ZINCO)-CX.C/12 ROLOS	UNICENTER	12	CX	360,000
10524	D00	BOTA IMOBILIZADORA CURTA 3-GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	188,430
10525	D00	BOTA IMOBILIZADORA CURTA 4-EXTRA GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	173,899
10529	D00	BOTA IMOBILIZADORA LONGA 4- EXTRA GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	216,141
10527	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP CURTA 1-PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	155,719
19399	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP CURTA 2-MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	160,000
10531	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP LONGA 1-PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	167,076
10530	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP LONGA 2-MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	167,072
19398	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP LONGA 3-GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	164,240
10534	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO ADULTO NYLON FECHO METAL-	ACCUMED	1	UND	36,820
10533	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO ADULTO NYLON FECHO METAL-	BIC	1	UND	89,084
10535	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO ADULTO NYLON FECHO VELCRO-	ACCUMED	1	UND	25,038
10538	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO APARELHO DIGITAL ADULTO-	ACCUMED	1	UND	71,326
10540	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO APARELHO DIGITAL OBESO-	PROCHECK	1	UND	89,000
10542	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO INFANTIL NYLON FECHO VELCRO-	ACCUMED	1	UND	25,038
18750	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO OBESO ALGODÃO FECHO VELCRO-	MISSOURI	1	UND	119,597
10453	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO OBESO NYLON FECHO VELCRO-	ACCUMED	1	UND	40,818
17239	D00	BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARAMETROS ADULTO 2 VIAS-	MD	1	UND	160,000
17240	D00	BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARAMETROS ADULTO OBESO 2 VIAS-	MD	1	UND	192,000
17241	D00	BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARAMETROS PEDIATRICA 2 VIAS-	MD	1	UND	206,000
10548	D00	BRAÇADEIRA S/MANGUITO ADOLESCENTE FECHO VELCRO-	WAN MED	1	UND	13,340
10568	D00	BRUNIDOR N. 28 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10569	D00	BRUNIDOR N. 29 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10571	D00	BRUNIDOR N. 31 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
18422	D00	BRUNIDOR N° 32 DUPLO-	CASSIFLEX	1	UND	18,390
14099	D00	BRUNIDOR N° 33 DUPLO-	CASSIFLEX	1	UND	18,390
10572	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 01 INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10573	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10574	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10575	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
17733	D00	CABO DE BISTURI LAMINA DUPLA 2.0MM-	GOLGRAN	1	UND	333,971

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:


Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10602	D00	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17-	ABC	1	UND	22,413
10603	D00	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
10605	D00	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36-	ABC	1	UND	22,376
10604	D00	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
19182	D00	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36-	GOLGRAN	1	UND	19,980
10606	D00	CABO DE BISTURI N. 07 P/LAMINA N. 10 A 17-	ABC	1	UND	51,060
18074	D00	CABO DE BISTURI NR. 3-	GOLGRAN	1	UND	14,828
14676	D00	CABO DE LIGAÇÃO DA PLACA NEUTRA-	EMAI	1	UND	355,887
14281	D00	CABO EXTENSOR OXIMETRO MINDRAY-	VEPEX-EPEX	1	UND	343,877
14022	D00	CABO PACIENTE ECG 03 VIAS COMPATIVEL BIONET-	VEPEX-EPEX	1	UND	260,000
15288	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL BIONET BM3-	VEPEX-EPEX	1	UND	300,000
15826	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	260,000
15936	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	260,000
17759	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL GE-DAT-	VEPEX-EPEX	1	UND	271,980
14280	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL MEDTECH-	VEPEX-EPEX	1	UND	258,558
13922	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET CARDIOCARE 2000-	VEPEX-EPEX	1	UND	650,337
15613	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET CARDIOCARE 2000-	VEPEX-EPEX	1	UND	671,342
18682	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET ORIGINAL-	MD	1	UND	1.866,993
15751	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET ORIGINAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	1.858,000
16698	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	660,000
18446	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL ECAFIX 12S-	ECAFIX	1	UND	769,280
18294	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL ECAFIX 12S-	VEPEX-EPEX	1	UND	769,280
13916	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL GE MAC 600-	VEPEX-EPEX	1	UND	702,680
10123	D00	CABO PARA ELETRODO DIATERMED C/PLACA SILICONE-	DIATERMED	1	UND	183,540
10607	D00	CABO PARA ESPELHO - ADULTO-	ABC	1	UND	13,800
10608	D00	CABO PARA ESPELHO - ADULTO-	CASSIFLEX	1	UND	5,717
16963	D00	CABO PARA ESPELHO - ADULTO-	GOLGRAN	1	UND	9,800
10609	D00	CABO PARA ESPELHO - INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	5,600
15654	D00	CABO PARA NEURODYN II/AUSSIE AZUL/VERDE 2 VIAS-	IBRAMED	1	UND	160,770
17642	D00	CABO PARA PINÇA BIPOLAR 3,0 MTS MOD. CPB 100-	SIMILARE COMPAT	1	UND	200,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10616	D00	CACHIMBO P/NEBULIZADOR-	NEVONI	1	UND	18,289
10617	D00	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO 10MM C/10 MTS-	TECENIL	1	RL	7,000
10618	D00	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO 10MM C/50 MTS-	TECENIL	1	RL	21,040
17090	D00	CAIXA DE ISOPOR 03 LTS 20,5X19,0X12,5 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	9,446
17091	D00	CAIXA DE ISOPOR 05 LTS 27,5X17,0X17,0 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	12,847
17092	D00	CAIXA DE ISOPOR 08 LTS 27,5X23,5X19,0 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	18,160
17093	D00	CAIXA DE ISOPOR 13 LTS 33,0X28,0X23,0 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	23,020
17146	D00	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 003 LAMINAS-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	379,932
10635	D00	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 050 LAMINAS-	JPROLAB	1	UND	29,480
10636	D00	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 100 LAMINAS-	JPROLAB	1	UND	36,000
19877	D00	CALAMINA + CANFORA + DIFENIDRAMINA + GLICEROL LOÇÃO 100 ML (CALAMED)-	CIMED	1	FR	30,500
10664	D00	CALCADOR 6331 N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10666	D00	CALCADOR 6331 N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10667	D00	CALCADOR 6332 N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10668	D00	CALCADOR 6332 N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
17677	D00	CALCADOR 6332 N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	13,980
10669	D00	CALCADOR 6332 N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
16851	D00	CALCADOR 6335 N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
10670	D00	CALCADOR 6335 N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
15219	D00	CALCADOR 6335 N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10671	D00	CALCADOR 6335 N. 03 TIPO WARD-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10649	D00	CALCADOR CLEV DENT N. 21-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10650	D00	CALCADOR DE FIO GENGIVAL REDONDO-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10651	D00	CALCADOR EAMES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10652	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10653	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10654	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10655	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10656	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 05-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10657	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 06-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10658	D00	CALCADOR PAIVA N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10659	D00	CALCADOR PAIVA N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10660	D00	CALCADOR PAIVA N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10661	D00	CALCADOR PAIVA N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10663	D00	CALCADOR WARD INFANTIL N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10672	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10673	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10674	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10675	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10676	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 05-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10677	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 06-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10294	D00	CAMARA NEUBAUER MELHORADA-	CRAL	1	UND	74,540
10213	D00	CAMPO (COMPRESSA) DE TECIDO TAMANHO SOB MEDIDA-	TEREZA	1	UND	180,000
10693	D00	CAMPO OPERATORIO 23CMX25CM 08GR-PCT.C/50 UND	AMERICA	50	PCT	59,760
18029	D00	CAMPO OPERATORIO 23CMX25CM 15 FIOS-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	38,500
18247	D00	CAMPO OPERATORIO 23CMX25CM 15 FIOS C/FIO RADIOPACO-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	40,500
19827	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (18GR)-PCT.C/50 UND	AMERICA	50	CX	122,200
14967	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (20GR) - ULTRACOTTON-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	129,088
10695	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (27GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	134,800
10697	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (35GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	186,679
18030	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM 15 FIOS C/FIO RADIOPACO-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	87,980
18434	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM 15 FIOS S/FIO RADIOPACO-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	85,980
19812	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 (17GR)-PCT.C/2 UND	AMERICA	2	PCT	7,120
15000	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX (12GR/UN) - ULTRACOTTON-PCT.C/05 UND	MELHORMED-MINA	5	PCT	10,678
10681	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX (17GR)-PCT.C/5 UND	AMERICA	5	PCT	11,940
14966	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX (20GR/UN)-PCT.C/05 UND	MELHORMED-MINA	5	PCT	12,993
18616	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX 15 FIOS-PCT.C/05 UND	ERIMAX	5	PCT	9,280
19427	D00	CAMPO OPERATORIO PLASTICO POLIETILENO ESTERIL 90X120CM 0,06 MICRAS-PCT.C/200 UND	LUPLAST	200	PCT	320,000
10683	D00	CAMPO OPERATORIO RADIOPACO 45CMX50CM (27GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	155,007

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10684	D00	CAMPO OPERATORIO RADIOPACO 45CMX50CM (35GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MIN ^A	50	PCT	189,015
10685	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 040X040CM-	PROTDESC	1	UND	8,400
10686	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 050X050CM-	PROTDESC	1	UND	8,400
10687	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 060X060CM-	PROTDESC	1	UND	9,000
10688	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 080X080CM-	PROTDESC	1	UND	9,000
10689	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 100X100CM-	PROTDESC	1	UND	14,400
16964	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 040X040CM-CX.C/200 UNID	POLAR FIX	200	CX	478,400
10690	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 040X040CM-	PROTDESC	1	UND	6,540
10691	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 050X050CM-	PROTDESC	1	UND	6,540
10692	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 060X060CM-	PROTDESC	1	UND	7,800
10221	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 080X080CM-	PROTDESC	1	UND	7,800
15614	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 100X100CM-	PROTDESC	1	UND	9,800
14461	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 140X120CM-	PROTDESC	1	UND	13,800
18593	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 150X150CM C/FITA ADESIVA-CX.C/40 UNID	POLAR FIX	40	CX	549,063
15241	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 030 X 030 CM C/FENESTRA-	ESTILO MEDICO	1	UND	30,000
14816	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 045 X 050 CM S/FENESTRA-	ESTILO MEDICO	1	UND	32,000
16530	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 060 X 050 CM C/FENESTRA-	TEREZA	1	UND	98,000
20034	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 070 X 050 CM S/FENESTRA-	ONIRO	1	UND	37,980
19604	D00	CANELEIRA NYLON 00,5 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	67,980
10700	D00	CANELEIRA NYLON 01,0 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	45,980
10701	D00	CANELEIRA NYLON 02,0 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	57,980
15752	D00	CANELEIRA NYLON 03,0 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	75,980
10710	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 04MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18379	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 05MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18380	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 06MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18381	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 07MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18382	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 08MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
10715	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 09MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
10716	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 10MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
10717	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 12MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:


Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10169	D00	CANULA DE BALIU P/BIOPSIA-	ABC	1	UND	144,000
19276	D00	CANULA DE GUEDEL KIT COM 9 PEÇAS-	MEDIX	9	KIT	32,400
19268	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 0 060MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - PRETO-	MEDIX	1	UND	3,000
19267	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 00 050MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - AZUL-	MEDIX	1	UND	3,000
19266	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 000 035MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - BRANCO-	MEDIX	1	UND	3,000
19269	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 1 070MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - BRANCO-	MEDIX	1	UND	3,000
19270	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 2 080MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - VERDE-	MEDIX	1	UND	3,000
19271	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 3 090MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - AMARELO-	MEDIX	1	UND	3,000
19272	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 4 100MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - VERMELHO-	MEDIX	1	UND	3,000
19273	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 5 110MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - LARANJA-	MEDIX	1	UND	3,000
19275	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 6 120MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - ROXO-	MEDIX	1	UND	3,000
16629	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 3,5 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	180,000
16630	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 4,0 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	180,000
16631	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 4,5 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	180,000
16632	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 5,0 C/BALAO-CX.C/10 UND	SAFER	10	CX	360,000
16955	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 5,5 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	133,676
16956	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 6,0 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	133,881
16626	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 6,5 C/BALAO-CX.C/10 UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
15748	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 7,0 C/BALAO-CX.C/10UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
17302	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 7,5 C/BALAO-CX.C/10 UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
15844	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 8,0 C/BALAO-CX.C/10UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
16627	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 8,5 C/BALAO-CX.C/10 UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
15688	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 9,0 C/BALAO-CX.C/10UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
10738	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 9,0 C/BALAO (TRANSF CX COD.15688)-	GRUPO LABOR IMP	1	UND	36,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14666	D00	CANULA FRAZIER 15 CM C/MANDRIL 5 MM-	ABC	1	UND	126,000
10739	D00	CANULA FRAZIER 18 CM C/MANDRIL 3 MM-	ABC	1	UND	114,000
17670	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 0-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17671	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 01-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17672	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 02-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17673	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 03-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17674	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17675	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17676	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
16116	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 00-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16117	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 01-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16118	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 02-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16614	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 03-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	136,958
14818	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16840	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
15532	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
10745	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD INOX - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	430,000
10746	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD INOX - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	430,000
10747	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD INOX - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	430,000
10748	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 0-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10749	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 00-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10750	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 01-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10751	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 02-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10752	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 03-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
15970	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10754	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10755	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10067	D00	CAPA COLCHAO HOSPITALAR 1,88 X 0,78 X 012-	ZEDAMED	1	UND	140,000
10069	D00	CAPA COLCHAO HOSPITALAR 1,88 X 0,88 X 012-	ZEDAMED	1	UND	140,000
10168	D00	CAPA DE CHUVA PVC LAMINADO COM CAPUZ-	PREVEMAX	1	UND	28,460
10757	D00	CAPA TRAVESSEIRO 0,65X0,45 COURVIN C/ZIPER-	ZEDAMED	1	UND	33,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19501	D00	CAPACETE PARA OXIGENOTERAPIA MEDIO 20CMX21CM 3,18 LTS-	PROTEC	1	UND	511,980
14978	D00	CARDIO-CLIP POLIETILENO P/ECG ADULTO (KIT.C/4PÇS)-	VEPEX-EPEX	1	KIT	210,000
16709	D00	CARDIO-CLIP POLIETILENO P/ECG INFANTIL (KIT.C/4PÇS)-	VEPEX-EPEX	1	KIT	182,397
14770	D00	CARIOSTATICO LIQUIDO 10% 10 ML-	IODONTOSUL	1	FR	31,258
14509	D00	CARIOSTATICO LIQUIDO 12% 10 ML-	IODONTOSUL	1	FR	31,403
15794	D00	CARIOSTATICO LIQUIDO 30% 05 ML-	IODONTOSUL	1	FR	38,116
15078	D00	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NAO ORAL)-	QUIMIDROL	1	UND	47,552
17395	D00	CASSETE PLASTICO P/BIOPSIA AMARELO-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	147,036
13860	D00	CASSETE PLASTICO P/BIOPSIA BRANCO-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	141,820
19224	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 14G - LARANJA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19225	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 16G - CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19226	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 18G - VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19227	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 20G - ROSA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19228	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 22G - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19229	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 24G - AMARELO-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	104,000
19223	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 14G - LARANJA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17774	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 16G - CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17773	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 18G - VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17771	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 20G - ROSA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17772	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 22G - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	260,000
17770	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 24G - AMARELO-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	260,000
17026	D00	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS SOB ORELHA ESTERIL PRONG PVC MACIO ADULTO 2MTS-	GOODCOME	1	UND	6,000
14920	D00	CIMENTO ENDODONTICO HIDROXIDO DE CALCIO 2,5 GR-	BIODINAMICA	1	UND	33,396
14357	D00	CINTO P/MACA RIGIDA (UNIDADE)-	RESGATE SP	1	UND	38,477
18508	D00	CINZEL ALEXANDER BIZEL-	GOLGRAN	1	UND	138,000
17273	D00	CINZEL BISELADO-	GOLGRAN	1	UND	101,700
16521	D00	CINZEL DE WEDELSTAEDT N° 1-2-	GOLGRAN	1	UND	46,000
18041	D00	CINZEL GOIVO ALEXANDER C/ CABO DE ALAVANCA-	CASSIFLEX	1	UND	53,980
10874	D00	CINZEL MICRO OSICHEMBEIN JOGO C/3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	97,400
10875	D00	CINZEL MICRO OSICHEMBEIN N. 1-	CASSIFLEX	1	UND	32,924
10876	D00	CINZEL MICRO OSICHEMBEIN N. 2-	CASSIFLEX	1	UND	32,500

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10877	D00	CINZEL MICRO OSCHEMBEIN N. 3-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
10878	D00	CINZEL OCHSENBEIN NR. 1-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
10879	D00	CINZEL OCHSENBEIN NR. 2-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
10880	D00	CINZEL OCHSENBEIN NR. 3-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
15636	D00	CINZEL PONTA GOIVA 1G-	CASSIFLEX	1	UND	18,463
18832	D00	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA SILICONE AUTOCLAVÁVEL 1 LITRO-	PROTEC	1	UND	471,980
19950	D00	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA SILICONE AUTOCLAVÁVEL 2 LITROS-	PROTEC	1	UND	471,980
18833	D00	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA SILICONE AUTOCLAVÁVEL 3 LITROS-	PROTEC	1	UND	471,980
18090	D00	CIZALHA LISTON 19 CM CURVA SIMPLES P/OSSO-	ABC	1	UND	537,326
14481	D00	CLAMP UMBILICAL TAMANHO UNICO ESTERIL (50X10MM)-CX.C/100 UND	WILTEX	100	CX	58,733
16093	D00	CLAREADOR WHITENESS 16% SERINGA-CX.C/3 SERINGX3GR	FGM	1	CX	68,720
15311	D00	CLAREADOR WHITENESS 16% SERINGA C/ 3 ML-	FGM	1	UND	68,720
15714	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	81,600
15719	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	219,360
17021	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 2,0% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	124,320
17022	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 2,0% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	351,600
15711	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 0100 ML (LIMPEZA PELE)-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	65,760
15653	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1000 ML (LIMPEZA PELE)-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	142,800
15720	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 1,0% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	77,280
15721	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 1,0% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	187,200
16658	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 2,0% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	107,040
16981	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 2,0% 1000 ML-CX.C/12FRX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	318,480
15709	D00	CLOREXIDINA BUCAL S/ALCOOL 0,12% MENTA 0250 ML-CX.C/12FRX250ML	VIC PHARMA	12	CX	168,960
15710	D00	CLOREXIDINA BUCAL S/ALCOOL 0,12% MENTA 1000ML PUMP-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	428,880
15722	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	105,120
15746	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 0800 ML REFIL-CX.C/6UNDX800ML	VIC PHARMA	6	CX	268,920
15724	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	341,040

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed