

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 755/2018 1

Data: 15/06/2018

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 1/14

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA **Código da Dotação :**
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.014.3.3.90.30.09.00.00.00 (108/2018)
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saude
Nome do Solicitante: ROSEMARI
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS
Destinação: VENHO ATRAVÉS DESTA, SOLICITAR A ESTE DEPARTAMENTO DE **Identificação:**
COMPRAS E LICITAÇÕES A AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO
RELACIONADOS, OS QUAIS SERÃO USADOS NO HOSPITAL.

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	500	UN	ACEBROFILINA 10 MG /ML FR 120ML (45017461)	0,0000	0,00
2	400	UN	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML (45017460)	0,0000	0,00
4	100	CAX	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g cada (45017465)	0,0000	0,00
5	100	CX	ACETILCISTEINA 600MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL CX C/ 16 ENV (45017466)	0,0000	0,00
6	1000	CP	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MG (45010006)	0,0000	0,00
7	1500	UN	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML (VIDOR ÂMBAR), AMPOLA DE 5 ML (45017453)	0,0000	0,00
8	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML (45017467)	0,0000	0,00
9	20000	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 10ML (45016104)	0,0000	0,00
10	5000	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 20ML (45016105)	0,0000	0,00
11	2000	FR	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL FR 250ML (45016703)	0,0000	0,00
12	50	UN	ADENOSINA 6 MG, AMPOLA DE 2 ML. (45018156)	0,0000	0,00
13	50	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO COM 10 ML (45017468)	0,0000	0,00
14	100	CP	ALBENDAZOL 400MG (45010614)	0,0000	0,00
15	100	FR	ALBUMINA HUMANA 20% INJETÁVEL FRASCO COM 50 ML (45017469)	0,0000	0,00
16	200	UN	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML FR 120 ML (45017463)	0,0000	0,00
17	200	UN	AMBROXOL PED 3MG/ML FR120 ML (45017462)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI:..... *Res*

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

ROSEMARI CHAIKOSKI
Farmacêutica
CRF 16.077/PR

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000003

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 2/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
18	400	AMP	AMICACINA SULFATO 50MG/ML AMPOLA DE 2ML (45017470)	0,0000	0,00
19	1000	CP	AMINOFILINA 100 MG (45010010)	0,0000	0,00
20	700	UN	AMINOFILINA 24 MG/ML, AMPOLA DE 10 ML - USO HOSPITALAR - DATA DE VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45017665)	0,0000	0,00
21	1000	UN	AMIODARONA 200 MG (COMPRIMIDO) (45017691)	0,0000	0,00
22	400	AMP	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (45011730)	0,0000	0,00
23	1000	UN	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (45018040)	0,0000	0,00
24	100	UN	AMOXICILINA 25 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25 MG / ML SUSPENSÃO, 50ml (CONTEUDO MINIMO) (45018041)	0,0000	0,00
25	1000	UN	AMOXICILINA 500MG (45014962)	0,0000	0,00
26	3000	FR	AMOXILINA 1 G CLAVULANATO DE POTASSIO 200 MG (45017472)	0,0000	0,00
27	100	UN	AMOXILINA 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML (45017471)	0,0000	0,00
28	2000	UN	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA (45018042)	0,0000	0,00
29	100	UN	AMPICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML, 60ML FRASCO (45018043)	0,0000	0,00
31	1000	UN	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG COMP (45017474)	0,0000	0,00
32	1000	UN	ATENOLOL 50MG CP (45011581)	0,0000	0,00
33	400	AMP	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA (45017475)	0,0000	0,00
34	100	UN	AZITROCIN PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 600MG (45011405)	0,0000	0,00
35	1000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMP (45015981)	0,0000	0,00
36	500	FLC	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ,400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONTE 2 ML (45017476)	0,0000	0,00
37	800	UN	BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 FR AMP DILUÍDA (45014472)	0,0000	0,00
38	100	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR AMP. (45015496)	0,0000	0,00
39	100	UN	BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00 UI + PENICILINA PROCAINADA 300.000 UI (45018044)	0,0000	0,00
40	1000	UN	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI FR/AMP (45016781)	0,0000	0,00
41	50	UN	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AEROSSOL TUBO DE 43 G (45017479)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI: 

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000003

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

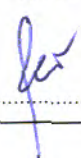
Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 3/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
42	500	AMP	BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5 MG+2MG, AMPOLA DE 1ML (45017532)	0,0000	0,00
43	300	AMP	BETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG+ 3MG/ML AMPOLA DE 1ML (45017481)	0,0000	0,00
44	200	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML - VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45014859)	0,0000	0,00
45	1000	CP	BIPERIDENO 2MG (45011750)	0,0000	0,00
46	1000	CP	BISACODIL 5 MG -COMP (45016670)	0,0000	0,00
47	1000	UN	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO (45017257)	0,0000	0,00
48	400	UN	BROMOPRIDA 4MG/ML FR20ML (45011843)	0,0000	0,00
49	1500	UN	BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA DE 2 ML (45017714)	0,0000	0,00
50	100	UN	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO ,0,5% 20 ML FRASCO (45017487)	0,0000	0,00
51	100	FR	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + EPINEFRINA 0,5%+1/2000. 000UI FRASCO DE 20ML (45017488)	0,0000	0,00
52	400	UN	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE, 0,5%+8% AMPOLA COM 4ML (45017486)	0,0000	0,00
54	1000	CP	CAPTOPRIL 25 MG (45010011)	0,0000	0,00
55	500	UN	CARBAMAZEPINA 200MG CP (45014749)	0,0000	0,00
56	500	UN	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO (45011160)	0,0000	0,00
57	1000	UN	CEFALEXINA 500MG (45016042)	0,0000	0,00
58	200	FR	CEFALEXINA SUSP 25MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 60 ML (45017491)	0,0000	0,00
59	2500	UN	CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA FRASCO AMPOLA (45018046)	0,0000	0,00
60	800	UN	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FR AMP (45015972)	0,0000	0,00
61	1200	AMP	CEFTRIAXONA 1 G EV (45016236)	0,0000	0,00
62	500	AMP	CEFTRIAXONA 1G IM (45016237)	0,0000	0,00
63	50	UN	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/MLFRASCO DE 10 ML (45017494)	0,0000	0,00
64	20	FR	CETIL PIRIDINO CLORETO + BENZOCAINA 0,5 MG + 4MG/ML 100 ML (45017496)	0,0000	0,00
65	10	UN	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100ML (45018047)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI..... 

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000004

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222

Av. Vitoria, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

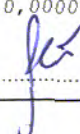
Folha: 4/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unif. Previsto	Preço Total Previsto
66	500	CP	CETOCONAZOL 200MG (45015296)	0,0000	0,00
70	500	CP	CINARIZINA 25MG (45015124)	0,0000	0,00
71	500	CP	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMP (45017500)	0,0000	0,00
72	1000	UN	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML (45017499)	0,0000	0,00
73	1000	UN	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML (45014878)	0,0000	0,00
75	300	UN	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML (45017501)	0,0000	0,00
78	30	UN	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML (45017409)	0,0000	0,00
79	300	UN	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP (45017502)	0,0000	0,00
80	500	UN	CLORANFENICOL IG PÓ LIOFÓLIO INJETÁVEL AMP (45017503)	0,0000	0,00
81	1500	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 10 ML (45017505)	0,0000	0,00
82	5000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML INJETAVEL 10 ML AMPOLA (45011937)	0,0000	0,00
83	2500	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ,SISTEMA FECHADO 1000 ML (45017510)	0,0000	0,00
84	3000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO (45017509)	0,0000	0,00
85	5000	BOLS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA/FRASCO (45016241)	0,0000	0,00
86	8000	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INTJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 100 ML (45021763)	0,0000	0,00
87	1000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 10ML (45011854)	0,0000	0,00
88	800	UNI	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML. (45018081)	0,0000	0,00
89	200	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML ,SOLUÇÃO INJETÁVEL, IM/EV AMP 5ML (45017511)	0,0000	0,00
90	12	UN	CLORPROMAZINA GTS 20ML (45016908)	0,0000	0,00
91	30	CX	CODEINA 30 MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (45015545)	0,0000	0,00
92	200	POMA	COLLAGENASE 0,6UI/G 30 G (45016785)	0,0000	0,00
93	150	BISN	COLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 G 0,6 UI/G - 0,01G	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI:.....



Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000005

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 5/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			15G (45018057)		
95	1000	CP	COMBIRON FÓLICO - COMP (45016786)	0,0000	0,00
96	100	UN	CURATIVO DE ALGENATO, COMPOSTO DE MOLÉCULAS DE ALGINATO DE CÁLCIO CARBOXILMETILCELULOSE, DISPOSTAS EM TIRAS ENTRALÇADOS EXCLUSIVAS NA ESTRUTURA DO PRODUTO, PROMOVEDO ABSORÇÃO VERTICAL DO EXSUDATO EVITANDO RISCO DE MACERAÇÃO NÃO DEIXA RESÍDUOS NA FERIDA - 40 CM (45017513)	0,0000	0,00
97	100	TB	CURATIVO HIDROGEL - TRANSPARENTE, AMORFO, DE ALTA VISCOSIDADE E COESÃO, ESTERIL E DE USO ÚNICO, SEM CONSERVANTES. COMPOSTO POR ÁGUA, CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO. NÃO ADERE A FERIDA. EMBALAGEM 15 G (83010002)	0,0000	0,00
98	60	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL E AUTO-ADESIVO. COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO. TAMANHO: 10 X 10CM. PLACA (45016960)	0,0000	0,00
99	50	FR	DELTAMETRINA XAMPU, 0,02% FR 100 ML (45016044)	0,0000	0,00
100	800	AMP	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (45014479)	0,0000	0,00
101	1000	TB	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GRS (45016135)	0,0000	0,00
102	100	FR	DEXAMETASONA XPE 0,1MG/ML, XAROPE FRASCO DE 120 ML (45017514)	0,0000	0,00
103	20	FR	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMIXINA B 0,1%+0,35+6000UI, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML (45017515)	0,0000	0,00
104	2000	AMP	DEXAMETAZONA 4MG/ML. 2,5 ML. (45011516)	0,0000	0,00
105	400	UN	DEXCLORFENILAMINA MALEATO 0,4 MG/ML FRASCO DE 120 ML (45017517)	0,0000	0,00
106	1000	UN	DIAZEPAN 05MG (45015265)	0,0000	0,00
107	1000	CP	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDOS (45014246)	0,0000	0,00
108	1000	AMP	DIAZEPAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML AMPOLA (45010399)	0,0000	0,00
109	2000	CP	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG (45010028)	0,0000	0,00
110	50	BISN	DICLOFENACO GEL (45010495)	0,0000	0,00
111	1500	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML INJETÁVEL AMP DE 3 ML	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMAR:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000006

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 6/14

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(45017521)		
112	1000	CP	DIGOXINA 0,25MG (45010188)	0,0000	0,00
114	800	AMP	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG+50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML (45017522)	0,0000	0,00
116	1000	UN	DIOSMINA ASSOCIADA A HESPERIDINA 450 MG+ 50MG (45017524)	0,0000	0,00
117	500	UN	DIPIRONA SODICA 500MG /ML,SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 10ML (45016736)	0,0000	0,00
118	2000	CP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO (45010032)	0,0000	0,00
119	5000	UN	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML (45015606)	0,0000	0,00
120	100	AMP	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 20ML (45017526)	0,0000	0,00
121	100	AMP	DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP DE 10ML (45017527)	0,0000	0,00
122	300	UN	EFEDRINA SULFATO DE 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 1ML (45017529)	0,0000	0,00
124	1000	CP	ENALAPRIL MALEATO 10MG (45017531)	0,0000	0,00
125	200	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2ML. (45018082)	0,0000	0,00
126	200	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML. (45018083)	0,0000	0,00
127	400	UN	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 1 ML (45017533)	0,0000	0,00
130	600	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ AMP 1 ML (45017540)	0,0000	0,00
131	200	FR	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG+ 333,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20 ML (45017539)	0,0000	0,00
132	1500	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA 4 MG+500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 5ML (45017537)	0,0000	0,00
133	1000	CP	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO (45016677)	0,0000	0,00
134	100	AMP	ETILEFRINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOL INJ AMP 1 ML (45017541)	0,0000	0,00
136	20	UN	FENILEFRINA CLORIDRATO,ASSOCIADA A BRONFENIRAMINA,2,	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARY.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222

000007

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 7/14

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			5 MG + 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (DECONGEX PLUS) FR 20 ML. (45018084)		
137	200	CP	FENITOINA 100 MG / COMP (45014101)		
138	200	AMP	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML (45017545)	0,0000	0,00
139	100	CP	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG / COMP (45014102)	0,0000	0,00
140	200	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML IM/EV AMP 2ML (45017546)	0,0000	0,00
141	400	FR	FENOTEROL BROMIDRATO 5,0 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO DE 20 ML (45017547)	0,0000	0,00
142	200	UN	FENTALINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 2 ML (45017548)	0,0000	0,00
143	1000	CP	FEXOFENADINA 180MG (45016154)	0,0000	0,00
144	300	UN	FITOMENADIONA 2MG /0,,2 ML IM/EV AMP 0,2 ML (45017550)	0,0000	0,00
145	300	UN	FITOMENANADIONA 10 MG/ML IM/EV AMP 1ML (45017551)	0,0000	0,00
146	200	CP	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG (45017549)	0,0000	0,00
147	120	FR	FOSFATO DE SODIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% FOSFATO DIBASICO 6%FRASCO DE 130 ML (45017552)	0,0000	0,00
148	1000	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 2 ML (45017553)	0,0000	0,00
149	500	CP	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDA (45010036)	0,0000	0,00
150	50	BOLS	GELATINA FLUIDA MODIFICADA 3,5% SOL INJ EM SISTEMA FECHADO BOLSA DE 500 ML (45017554)	0,0000	0,00
151	600	AMP	GENTAMICINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45010602)	0,0000	0,00
152	800	AMP	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017555)	0,0000	0,00
153	1500	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML (45015300)	0,0000	0,00
154	1000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG (45010084)	0,0000	0,00
155	200	UN	GLICONATO DE CALCIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL AMP. 10ML (45015356)	0,0000	0,00
156	1000	BOLS	GLICOSE 5% 1000ML EM SISTEMA FECHADO - BOLSA/FRASCO	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000008

Solicitação Nr.: 755/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Data: 15/06/2018

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 8/14

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(45016252)		
157	1000	BOLS	GLICOSE 5% 250ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA FRASCO	0,0000	0,00
			(45016250)		
158	1000	BOLS	GLICOSE 5% 500ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA OU FRASCO (45016251)	0,0000	0,00
159	1000	FR	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETAVEL SISTEMA FECHADO 100ML (45011649)	0,0000	0,00
160	1000	AMP	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML (45017556)	0,0000	0,00
161	1000	UN	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% FRASCO DE 500ML SISTEMA FECHADO (45017558)	0,0000	0,00
162	1000	FR	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SODIO 5%+0,9% SOL INJ, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML (45017557)	0,0000	0,00
163	400	CP	HALOPERIDOL 5MG (45010193)	0,0000	0,00
164	400	AMP	HALOPERIDOL 5MG INJETAVEL AMPOLA COM 1ML (45010038)	0,0000	0,00
165	400	AMP	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML SUBCUTANEA (45010040)	0,0000	0,00
166	400	UN	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJETAVEL 5ML FRASCO (45014172)	0,0000	0,00
167	100	UN	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML (45015188)	0,0000	0,00
168	1000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (45011282)	0,0000	0,00
169	700	FR	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 100 MG ,POLIOFILO INJ (45017561)	0,0000	0,00
170	1000	UN	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 500 MG POLIOFILO INJ FR AMP (45017562)	0,0000	0,00
171	100	UN	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 A 62 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 150ML OU MAIS (45017563)	0,0000	0,00
172	400	FR	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30ML (45016082)	0,0000	0,00
175	20	FR	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML. (45010085)	0,0000	0,00
176	20	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML. (45010086)	0,0000	0,00
177	600	FR	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML ,SOL PARA INALAÇÃO	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000009

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 9/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			FRASCO 20 ML (45017566)		
178	6	FR	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML (45017567)	0,0000	0,00
179	1000	CP	ISOSSORBIDA ,SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL (45017568)	0,0000	0,00
180	400	UN	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG (45018048)	0,0000	0,00
181	500	UN	IVERMECTINA 6 MG/COMP (45014799)	0,0000	0,00
182	6	FR	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (45014251)	0,0000	0,00
185	300	BISN	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA BISNAGA DE 30 G (45017577)	0,0000	0,00
186	800	UN	LIDOCAINA CLORIDRATO 2 % INJETAVEL FRASCO 20 ML (45014248)	0,0000	0,00
187	10	UN	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% SPRAY 50 ML FRASCO (45018049)	0,0000	0,00
188	500	TUB	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% INJETÁVEL TUB DE 1,8 ML (45017574)	0,0000	0,00
189	700	TUB	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2 %+1: 50.000, INJETÁVEL TUBETE DE 1,8 ML (45017573)	0,0000	0,00
190	50	FR	LIDOCAINA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2%+1: 50,000, INJETÁVEL FRASCO COM 20 ML (45017575)	0,0000	0,00
191	100	AMP	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM GLICOSE 5%+ 7,5% INJETAVEL AMPOLA DE 2 ML (45017578)	0,0000	0,00
192	1000	UN	LOSARTANA POTASSICA 50 MG (45014630)	0,0000	0,00
193	150	FR	MANITOL 20% 250ML EM SISTEMA FECHADO = FRASCO / BOLSA (45016254)	0,0000	0,00
194	100	CP	MEBENDAZOL 100MG (45011757)	0,0000	0,00
195	100	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML/FRASCO DE 30ML (45016665)	0,0000	0,00
195	10	AMP	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO (45017579)	0,0000	0,00
197	400	UN	MEROPENEM 1G, FRASCO (45017683)	0,0000	0,00
198	1000	CP	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMP (45017580)	0,0000	0,00
199	1000	CP	METILDOPA 250 MG CP (45014271)	0,0000	0,00
200	300	AMP	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML SOLU INJET AMPOLA DE 1ML (45017581)	0,0000	0,00
201	200	UN	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG PO	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000010

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 10/14

[] Execução de Serviço

[] Execução de Obra

[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL FRASCO/AMPOLA (45017582)		
202	200	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL FRASCO DE 10 ML (45017585)	0,0000	0,00
203	500	CP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (45017584)	0,0000	0,00
204	2000	AMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML SOL INJETAVEL FRASCO AMBAR AMPOLA DE 2 ML (45017583)	0,0000	0,00
205	50	BISN	METRONIDAZOL 100MG 50MG/G CREME VAGINAL C/APLICADOR (45017587)	0,0000	0,00
206	1000	CP	METRONIDAZOL 250MG (45010398)	0,0000	0,00
207	100	FR	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML (45016175)	0,0000	0,00
208	800	BOLS	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJETAVEL BOLSA DE 100ML (45017586)	0,0000	0,00
209	300	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML, INJETAVEL AMPOLA DE 5 ML (45017588)	0,0000	0,00
210	300	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML, INJETAVEL AMPOLA DE 3 ML (45017589)	0,0000	0,00
211	100	UN	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL ,OVULO (45017591)	0,0000	0,00
212	100	UN	MISOPROSTOL 25 MCG, COMPRIMIDO VAGINAL OVULO (45018050)	0,0000	0,00
213	1000	UN	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA 20 MG. (45020592)	0,0000	0,00
214	200	AMP	MORFINA SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017593)	0,0000	0,00
215	600	AMP	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017594)	0,0000	0,00
216	50	AMP	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017595)	0,0000	0,00
217	100	AMP	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017596)	0,0000	0,00
218	1200	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G PMG 10 G (45017260)	0,0000	0,00
219	200	AMP	NEOSTIGMINA METISULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017598)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARY.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000011

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222

Av. Vitoria, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 11/14

[] Execução de Serviço

[] Execução de Obra

[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
221	1000	CP	NIFEDIPINA RETARD 20MG (45014679)	0,0000	0,00
222	1000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMP (45017600)	0,0000	0,00
223	200	UN	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15ML (45015486)	0,0000	0,00
224	1000	CP	NIMODIPINO 30 MG (45011929)	0,0000	0,00
225	100	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL FRASCO 60 ML (45017602)	0,0000	0,00
226	600	BISN	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 GR (45017601)	0,0000	0,00
227	1000	CP	NITROFURANTOÍNA 100MG (45011436)	0,0000	0,00
228	1000	CP	NORFLOXACINO 400MG (45015108)	0,0000	0,00
229	400	AMP	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017605)	0,0000	0,00
230	300	FR	OLEO AMACIANTE COM AGE MAIS VITAMINAS A E E, E LICITINA DE SOJA FRASCO DE 200ML (45017604)	0,0000	0,00
231	200	UN	OLEO MINERAL 100 ML (45011962)	0,0000	0,00
232	3000	CP	OMEPRAZOL 20MG (45014876)	0,0000	0,00
233	2500	AMP	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL (45010052)	0,0000	0,00
234	1000	AMP	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA (45017606)	0,0000	0,00
237	600	BISN	OXIDO DE ZINCO, ASSOCIADA COM VITAMINA A + VITAMINA D, 150 MG+5.000 UI+ 900 UI / G POMADA 45 GRAMAS (45017607)	0,0000	0,00
239	200	UN	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML (45018051)	0,0000	0,00
240	300	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15 ML (45017609)	0,0000	0,00
241	2000	CP	PARACETAMOL 750 MG (45011991)	0,0000	0,00
244	50	POT	PASTA D' AGUA CONTENDO OXIDO DE ZINCO 25%, POTE COM 120G. (45010459)	0,0000	0,00
245	1000	UN	PENTOXIFILINA 400MG COMP (45015135)	0,0000	0,00
246	1000	UNI	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO (45015488)	0,0000	0,00
247	100	FR	PERMETRINA 10 MG/ML, SHAMPOO, FRASCO DE 60 ML (45017612)	0,0000	0,00
248	400	UN	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, 2ML (45018052)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000012

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 12/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
249	50	UN	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA (45017614)	0,0000	0,00
250	50	BISN	POLICRESULENO. ASSOCIADA A CINCHOCAINA CLORIDRATO, 100MG+10MG/G POMADA RETAL BISNAGA DE 3 GR (45017615)	0,0000	0,00
251	50	UN	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLF+CLIOQ. TUBO COM 20 GRAMAS. (45018086)	0,0000	0,00
252	50	UN	POMADA TÓPICA OXITETRACICLINA 30mg/g, HIDROCORTISONA 10mg/g. TUBO COM 15 GRAMAS. (45018085)	0,0000	0,00
253	100	UN	PREDNISOLONA 03MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 60ML (45015021)	0,0000	0,00
254	1000	CP	PREDNISONA 20 MG (45011429)	0,0000	0,00
255	1000	CP	PREDNISONA 5 MG (45011430)	0,0000	0,00
256	500	UN	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25MG/ML SOL INJ AMPOLA DE 2 ML (45017617)	0,0000	0,00
257	1000	CP	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO (45010057)	0,0000	0,00
258	1000	CP	PROPATILNITRATO 10MG (45016770)	0,0000	0,00
259	200	UN	PROPOFOL 10mg/ml - frasco (45018073)	0,0000	0,00
260	50	AMP	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML (45017618)	0,0000	0,00
261	100	UN	PROTETOR SOLAR UVA/UVB FATOR 50 FR 120ML (45017661)	0,0000	0,00
262	1000	CP	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMP (45017620)	0,0000	0,00
263	3000	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLU INJ, AMPOLA DE 2 ML (45017619)	0,0000	0,00
265	100	FR	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML (45017622)	0,0000	0,00
266	500	FR	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO SOL INJ, SIST FECHADO FRASCO DE 50 ML (45017623)	0,0000	0,00
269	900	UN	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 100MG CAPSULA (45017627)	0,0000	0,00
270	900	ENV	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G (45017626)	0,0000	0,00
271	300	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÔ COMP: CLORETO DE SODIO 3,5GR+GLICOSE 20G+ CITRATO DE SODIO 2,9G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G PARA 1000ML DE SOLUÇÃO PRONTA , SEGUNDO PADRÃO OMS, ENV CONTENDO 27,9 G	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI: 

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000013

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 13/14

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			(45017629)			
272	100	FR	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - FR 100ML (45017022)	0,0000		0,00
273	100	AMP	SARCARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 100MG/5ML E.V. (45018053)	0,0000		0,00
274	100	UN	SARCARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 100MG/ML2ML IM AMPOLA (45018054)	0,0000		0,00
276	20	FR	SEVOFLURANO FRASCO DE 100ML (45017635)	0,0000		0,00
277	200	FR	SIMETICONA 75 MG 10 ML SOLUÇÃO ORAL (45016433)	0,0000		0,00
278	1000	UN	SINVASTATINA 20MG (45015242)	0,0000		0,00
279	100	BISN	SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SODIO, 714 MG/G+7,70MG/G ENEMA. 6,5G (45018055)	0,0000		0,00
280	800	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA DE 30 G (45017639)	0,0000		0,00
281	100	FR	SULFAMETOXASOL ,ASSOCIADA A TRIMETROPINA 40 MG+8MG/ ML SUS ORAL FRASCO DE 60 ML (45017636)	0,0000		0,00
282	500	CP	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADA A TRIMETROPINA 400MG+80MG (45017637)	0,0000		0,00
283	200	AMP	SULFATO DE MAGÉSIO 50 % SOL INJ AMPOLA DE 10 ML (45017638)	0,0000		0,00
284	700	CP	SULPIRIDA 50MG (45016771)	0,0000		0,00
285	3000	AMP	TENOXICAM 20 MG INJ (45011659)	0,0000		0,00
286	30	FR	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OPTALMICA FRASCO DE 5ML (45017649)	0,0000		0,00
287	2000	AMP	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, SOL INJE AMPOLA DE 2ML (45017647)	0,0000		0,00
289	300	CP	VERAPAMIL 80MG (45010158)	0,0000		0,00
290	200	AMP	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL (45011142)	0,0000		0,00
291	1500	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 2ML (45017645)	0,0000		0,00
294	50	FR	TIOPIENTAL SÓDICO 1 G INJ AMPOLA/FRASCO (45017644)	0,0000		0,00
297	300	CP	TIAMINA 300MG (45017211)	0,0000		0,00
298	20	FR	TETRACAINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A FENILEFRINA CLORIDRATO 1%+0,1% SOLUÇÃO OPTALMICA FRASCO DE 10 ML (45017642)	0,0000		0,00
299	300	AMP	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML INJ AMPOLA DE 1ML	0,0000		0,00

Solicitante: ROSEMARY.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000014

Solicitação Nr.: 755/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 396

Folha: 14/14

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(45017641)		
300	50	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML. AMPOLA COM 5 ML. (45018146)	0,0000	0,00
301	10	CX	CURATIVO PLACACOM AG (PRATA).CURATIVO NÃO ADESIVO DE ESPUMA COM PRATA, MACIO E ADAPTÁVEL, QUE COMPROVADAMENTE AJUDA A CICATRIZAR MAIS RAPIDAMENTE FERIDAS INFECTADAS. COMPOSTO POR ESPUMA DE POLIURETANO ABSORVENTE, MACIA E FLEXÍVEL, QUE CONTÉM UM COMPLEXO DE PRATA. MEDINDO 10X10CM. (45018150)	0,0000	0,00
302	50	UN	HIDROGEL COM ALGINATO. GEL CONSTITUÍDO POR AGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE QUE PROMOVE O AMBIENTE ÚMIDO IDEAL PARA A CICATRIZAÇÃO ATRAVÉS DA HIDRATAÇÃO DA FERIDA, CONDUZINDO AO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO OU FACILITANDO O DESBRIDAMENTO MECÂNICO. EMBALAGEM COM 85 MG. (45018151)	0,0000	0,00
303	40	UN	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20 MG/G BISNAGA DE 30 G (45014916)	0,0000	0,00
304	400	UNI	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA AMPOLA COM 2 MG/4ML (450186060)	0,0000	0,00
305	50	FR	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG INJ (45011643)	0,0000	0,00
306	100	UN	MIDAZOLAM 50MG/10ML (450186061)	0,0000	0,00
307	100	UN	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML (450186062)	0,0000	0,00
308	100	UN	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG (450186063)	0,0000	0,00
309	100	UN	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML, AMPOLA DE 10ML. (450186064)	0,0000	0,00
310	100	UN	NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 5 ML (450186065)	0,0000	0,00
311	30	UN	COMBIRON GOTAS FRASCO COM 30 ML (45015711)	0,0000	0,00
312	120	LT	GLICERINA LIQUIDA FRASCO 1 LITRO (45010442)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

Solicitante: ROSEMARI:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000015

Solicitação Nr.: 757/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 2055

Folha: 1/4

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 230 - CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS	Código da Dotação : 04.01.2.070.3.3.90.30.09.00.00.00 (127/2018)
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saude	
Nome do Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN	
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS	
Destinação: VENHO ATRAVÉS DESTA SOLICITAR A ESTE DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES A AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS, OS QUAIS SERÃO DESTINADOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA E ATENDERAM A DEMANDA DOS MUNICÍPIES POR UM PERÍODO DE 12 MESES.	Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	2500	UN	ACEBROFILINA 10 MG /ML FR 120ML (45017461)	0,0000	0,00
2	600	UN	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML (45017460)	0,0000	0,00
3	300	UN	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ (45016074)	0,0000	0,00
4	10000	CP	AMINOFILINA 100 MG (45010010)	0,0000	0,00
5	6000	CP	AMPICILINA 500MG (45010172)	0,0000	0,00
6	50000	UN	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO (45017257)	0,0000	0,00
7	2500	UN	BROMOPRIDA 4MG/ML FR20ML (45011843)	0,0000	0,00
8	15000	UN	BUSPIRONA 10MG COMP (45016094)	0,0000	0,00
9	3000	CP	CETOCONAZOL 200MG (45015296)	0,0000	0,00
10	900	CAX	CIANOCOBALAMINA ASSOCIADA COM DEXAMETASONA PIRIDOXINA E TIAMINA 5MG+4MG+100MG, INJETAVEL AMP 1 DE VITAMINAS E AMP 2 COM DEXAMETASONA CONJUNTO INJETAVEL (45017518)	0,0000	0,00
11	25000	CP	CICLOBENZAPRINA 5MG (45016710)	0,0000	0,00
12	50000	CP	CICLOBENZAPRINA 10MG (45016711)	0,0000	0,00
13	65000	CP	CITALOPRAM 20MG (45015383)	0,0000	0,00
14	6000	CP	CLOMIPRAMINA 75 MG (45018037)	0,0000	0,00
15	20000	CP	CLONAZEPAM 2 MG (45016712)	0,0000	0,00
16	20000	CP	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDOS (45014246)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN: 

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

ROSEMARI CHAIKOSKI
Farmacêutica
CRF 16.077/PR

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000016

Solicitação Nr.: 757/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222

Av. Vitoria, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 2055

Folha: 2/4

[] Execução de Serviço

[] Execução de Obra

[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
17	1000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML INJETAVEL AMP DE 3 ML (45017521)	0,0000	0,00
18	1000	AMP	BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5 MG+2MG, AMPOLA DE 1ML (45017532)	0,0000	0,00
19	70000	UN	ENALAPRIL 5MG COMP (45011099)	0,0000	0,00
20	3000	FR	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG+ 333,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20 ML (45017539)	0,0000	0,00
	30000	CP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA SODICA 250MG (45010173)	0,0000	0,00
22	1500	UN	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 A 62 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 150ML OU MAIS (45017563)	0,0000	0,00
23	20000	CP	IBUPROFENO 300MG - COMP (45010774)	0,0000	0,00
24	25000	CP	IMIPRAMINA 25 MG CP (45011664)	0,0000	0,00
25	1000	CP	LEVOMEPRMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO) (45017259)	0,0000	0,00
26	35000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG, CÓDIGO BR0268859, COMPRIMIDO (45017278)	0,0000	0,00
27	12000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG (45017570)	0,0000	0,00
28	15000	CP	MEBENDAZOL 100MG (45011757)	0,0000	0,00
29	1500	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML/FRASCO DE 30ML (45016665)	0,0000	0,00
30	2000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G PMG 10 G (45017260)	0,0000	0,00
31	25000	CP	NIFEDIPINA RETARD 20MG (45014679)	0,0000	0,00
	70000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMP (45017600)	0,0000	0,00
33	2500	UN	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15ML (45015486)	0,0000	0,00
34	30000	CP	NIMODIPINO 30 MG (45011929)	0,0000	0,00
35	600	BISN	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 GR (45017601)	0,0000	0,00
36	10000	CP	NORFLOXACINO 400MG (45015108)	0,0000	0,00
37	10000	CP	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (COMPRIMIDO) (45017262)	0,0000	0,00
38	4000	CP	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO) (45015110)	0,0000	0,00
39	1500	BISN	OXIDO DE ZINCO, ASSOCIADA COM VITAMINA A + VITAMINA D,150 MG+5.000 UI+ 900 UI / G POMADA 45 GRAMAS (45017607)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN: 

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000017

Solicitação Nr.: 757/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222

Av. Vitoria, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 2055

Folha: 3/4

[] Execução de Serviço

[] Execução de Obra

[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
40	125000	CP	PARACETAMOL 750 MG (45011991)	0,0000	0,00
41	60000	CP	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO (45017610)	0,0000	0,00
42	38000	CP	PAROXETINA CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO (45017611)	0,0000	0,00
43	1000	UNI	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO (45015488)	0,0000	0,00
44	600	FR	RETINOL ACETATO, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50. 000 UI/ML+10.000 UI/ML FRASCO DE 10 ML. (AD-TIL). (45017621)	0,0000	0,00
45	20000	CP	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO) (45017266)	0,0000	0,00
	25000	CP	RISPERIDONA 2 mg (COMPRIMIDO) (45017451)	0,0000	0,00
47	5000	ENV	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G (45017626)	0,0000	0,00
48	35000	CP	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG COMP (45017633)	0,0000	0,00
49	1500	FR	SIMETICONA 75 MG 10 ML SOLUÇÃO ORAL (45016433)	0,0000	0,00
50	8000	UN	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS (45016889)	0,0000	0,00
51	8000	UN	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS (45016890)	0,0000	0,00
52	4000	CP	TIORIDAZINA 50 MG/COMP (45014803)	0,0000	0,00
53	2500	CP	TIORIDAZINA 100 MG/COMP (45014804)	0,0000	0,00
54	60000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, DRAGEA (45017648)	0,0000	0,00
55	100	UN	AMOXILINA 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML (45017471)	0,0000	0,00
56	100	UN	AMOXICILINA 25 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25 MG / ML SUSPENSÃO, 50ml (CONTEUDO MINIMO) (45018041)	0,0000	0,00
57	500	UN	BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 FR AMP DILUÍDA (45014472)	0,0000	0,00
58	300	AMP	DEXAMETAZONA 4MG/ML. 2,5 ML. (45011516)	0,0000	0,00
59	500	UN	NORETISTERONA+ESTRADIOL CIFA 50MG+5MG AP 1ML+SERING- NOREGYN (45016080)	0,0000	0,00
60	800	UN	ESPIRAMICINA 1.5 MUI (450186066)	0,0000	0,00
61	15000	UN	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG COMP (45017474)	0,0000	0,00
62	30000	UN	ATENOLOL 50MG (45014697)	0,0000	0,00
63	30000	CP	CAPTÓPRIL 25 MG (45010011)	0,0000	0,00
64	8000	UN	CARVEDILOL 3,125 MG, (COMPRIMIDO) (45017693)	0,0000	0,00
65	7000	UN	CARVEDILOL 12,5MG (45018293)	0,0000	0,00
66	12000	CP	CARVEDILOL 6,125 MG (45016343)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000018

Solicitação Nr.: 757/2018

Data: 15/06/2018

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 2055

Folha: 4/4

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
67	3000	CP	DIGOXINA 0,25MG (45010188)	0,0000	0,00
68	25000	UN	ENALAPRIL 10MG (45010471)	0,0000	0,00
69	26000	UNI	ENALAPRIL 20MG (45016065)	0,0000	0,00
70	28000	CP	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (45010075)	0,0000	0,00
71	20000	CP	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDA (45010036)	0,0000	0,00
72	16000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG (45010084)	0,0000	0,00
73	60000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (45015992)	0,0000	0,00
74	4000	UN	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA 20 MG. (45020592)	0,0000	0,00
	100000	UN	LOSARTANA 50 MG (45015199)	0,0000	0,00
76	38000	CP	METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDOS (45016684)	0,0000	0,00
77	4000	CP	METILDOPA 250 MG CP (45014271)	0,0000	0,00
78	26000	UN	SINVASTATINA 20MG (45015242)	0,0000	0,00
79	8000	UN	SINVASTATINA 40 MG (COMPRIMIDO) (45017695)	0,0000	0,00
80	3000	CP	VERAPAMIL 80MG (45010158)	0,0000	0,00
81	11000	CP	PROPRANOLOL 40 MG -COMPRIMIDO (45016685)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN:.....

Cruz Machado, 15 de Junho de 2018.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/11

000019

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitoria, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
5	100,000	CX	ACETILCISTEINA 600MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL CX C/ 16 ENV (45017466)	20,1600		2.016,00
6	1000,000	CP	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MG (45010006)	0,0700		70,00
7	1500,000	UN	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML (VIDOR ÂMBAR), AMPOLA DE 5 ML (45017453)	1,5000		2.250,00
8	300,000	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML (45017467)	6,2400		1.872,00
9	50,000	UN	ADENOSINA 6 MG, AMPOLA DE 2 ML. (45018156)	12,4800		624,00
10	20000,000	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 10ML (45016104)	0,3100		6.200,00
11	5000,000	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 20ML (45016105)	1,4500		7.250,00
12	2000,000	FR	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL FR 250ML (45016703)	3,4600		6.920,00
13	100,000	CP	ALBENDAZOL 400MG (45010614)	1,2000		120,00
14	50,000	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO COM 10 ML (45017468)	1,4400		72,00
15	100,000	FR	ALBUMINA HUMANA 20% INJETÁVEL FRASCO COM 50 ML (45017469)	250,0000		25.000,00
16	200,000	UN	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML FR 120 ML (45017463)	2,6300		526,00
17	200,000	UN	AMBROXOL PED 3MG/ML FR120 ML (45017462)	2,5200		504,00
18	400,000	AMP	AMICACINA SULFATO 50MG/ML AMPOLA DE 2ML (45017470)	2,0200		808,00
19	11000,000	CP	AMINOFILINA 100 MG (45010010)	0,1700		1.870,00
20	700,000	UN	AMINOFILINA 24 MG/ML, AMPOLA DE 10 ML - USO HOSPITALAR - DATA DE VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45017665)	1,6000		1.120,00
21	1000,000	UN	AMIODARONA 200 MG (COMPRIMIDO) (45017691)	0,5400		540,00
22	400,000	AMP	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (45011730)	3,1800		1.272,00
23	1000,000	UN	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (45018040)	0,0600		60,00
24	200,000	UN	AMOXICILINA 25 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25 MG / ML SUSPENSÃO, 50ml (CONTEUDO MINIMO) (45018041)	24,9200		4.984,00
25	1000,000	UN	AMOXICILINA 500MG (45014962)	0,3100		310,00
26	3000,000	FR	AMOXILINA 1 G CLAVULANATO DE POTASSIO 200 MG (45017472)	11,0000		33.000,00
27	200,000	UN	AMOXILINA 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML (45017471)	6,0000		1.200,00
28	2000,000	UN	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA (45018042)	7,9500		15.900,00
29	6000,000	CP	AMPICILINA 500MG (45010172)	0,3300		1.980,00
30	100,000	UN	AMPICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML,60ML FRASCO (45018043)	5,2400		524,00
31	16000,000	UN	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG COMP (45017474)	0,0300		480,00
32	30000,000	UN	ATENOLOL 50MG (45014697)	0,0600		1.800,00
33	1000,000	UN	ATENOLOL 50MG CP (45011581)	0,0600		60,00
34	400,000	AMP	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA (45017475)	1,0000		400,00
35	100,000	UN	AZITROCIN PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 600MG (45011405)	7,4900		749,00
36	1000,000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMP (45015981)	2,8300		2.830,00
37	500,000	FLC	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ,400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONTE 2 ML (45017476)	0,6800		340,00
38	1300,000	UN	BENZETÁCIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 FR AMP DILUÍDA (45014472)	10,6000		13.780,00
39	100,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR AMP. (45015496)	4,2600		426,00
40	100,000	UN	BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00 UI + PENICILINA PROCAINADA 300.000 UI (45018044)	6,0000		600,00
41	1000,000	UN	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI FR/AMP (45016781)	7,1800		7.180,00
42	50,000	UN	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AEROSOL TUBO DE 43 G (45017479)	22,6000		1.130,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 3/11

000020

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
43	1500,000	AMP	BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5 MG+2MG, AMPOLA DE 1ML (45017532)		4,8000	7.200,00
44	300,000	AMP	BETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG+3MG/ML AMPOLA DE 1ML (45017481)		6,4000	1.920,00
45	200,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML - VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45014859)		0,8200	164,00
46	1000,000	CP	BIPERIDENO 2MG (45011750)		0,3300	330,00
47	1000,000	CP	BISACODIL 5 MG -COMP (45016670)		0,2000	200,00
48	30000,000	CP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA SODICA 250MG (45010173)		1,1000	33.000,00
49	51000,000	UN	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO (45017257)		0,2700	13.770,00
50	2900,000	UN	BROMOPRIDA 4MG/ML FR20ML (45011843)		1,6200	4.698,00
51	1500,000	UN	BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA DE 2 ML (45017714)		1,9700	2.955,00
52	100,000	UN	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO ,0,5% 20 ML FRASCO (45017487)		4,6300	463,00
53	100,000	FR	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + EPINEFRINA 0,5%+1/2000.000UI FRASCO DE 20ML (45017488)		21,5600	2.156,00
54	400,000	UN	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE, 0,5%+8% AMPOLA COM 4ML (45017486)		13,7600	5.504,00
55	15000,000	UN	BUSPIRONA 10MG COMP (45016094)		2,2500	33.750,00
56	31000,000	CP	CAPTOPRIL 25 MG (45010011)		0,0600	1.860,00
57	500,000	UN	CARBAMAZEPINA 200MG CP (45014749)		0,1400	70,00
58	500,000	UN	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO (45011160)		1,1800	590,00
59	7000,000	UN	CARVEDILOL 12,5MG (45018293)		4,5900	32.130,00
60	8000,000	UN	CARVEDILOL 3,125 MG, (COMPRIMIDO) (45017693)		0,1500	1.200,00
61	12000,000	CP	CARVEDILOL 6,125 MG (45016343)		0,1700	2.040,00
62	1000,000	UN	CEFALEXINA 500MG (45016042)		0,6100	610,00
63	200,000	FR	CEFALEXINA SUSP 25MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 60 ML (45017491)		10,3700	2.074,00
64	2500,000	UN	CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA FRASCO AMPOLA (45018046)		3,8600	9.650,00
65	800,000	UN	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FR AMP (45015972)		8,4900	6.792,00
66	1200,000	AMP	CEFTRIAXONA 1 G EV (45016236)		5,5900	6.708,00
67	500,000	AMP	CEFTRIAXONA 1G IM (45016237)		14,4900	7.245,00
68	50,000	UN	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/MLFRASCO DE 10 ML (45017494)		48,6000	2.430,00
69	20,000	FR	CETIL PIRIDINO CLORETO + BENZOCAINA 0,5 MG + 4MG/ML 100 ML (45017496)		11,5100	230,20
70	10,000	UN	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100ML (45018047)		22,0300	220,30
71	40,000	UN	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20 MG/G BISNAGA DE 30 G (45014916)		3,0500	122,00
72	3500,000	CP	CETOCONAZOL 200MG (45015296)		0,2600	910,00
73	900,000	CAX	CIANOCOBALAMINA ASSOCIADA COM DEXAMETASONA PIRIDOXINA E TIAMINA 5MG+4MG+100MG, INJETAVEL AMP 1 DE VITAMINAS E AMP 2 COM DEXAMETASONA CONJUNTO INJETAVEL (45017518)		19,6900	17.721,00
74	50000,000	CP	CICLOBENZAPRINA 10MG (45016711)		0,4500	22.500,00
75	25000,000	CP	CICLOBENZAPRINA 5MG (45016710)		0,3100	7.750,00
76	500,000	CP	CINARIZINA 25MG (45015124)		0,1300	65,00
77	500,000	CP	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMP (45017500)		0,3800	190,00
78	1000,000	UN	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML (45017499)		38,4000	38.400,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Orderador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 4/11

000021

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
79	1000,000	UN	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML (45014878)		34,0000	34.000,00
80	65000,000	CP	CITALOPRAM 20MG (45015383)		0,2700	17.550,00
81	100,000	UN	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML, AMPOLA DE 10ML. (450186064)		4,9000	490,00
82	300,000	UN	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML (45017501)		4,4800	1.344,00
83	6000,000	CP	CLOMIPRAMINA 75 MG (45018037)		1,6000	9.600,00
84	20000,000	CP	CLONAZEPAM 2 MG (45016712)		0,1300	2.600,00
85	30,000	UN	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML (45017409)		8,3800	251,40
86	300,000	UN	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP (45017502)		0,3400	102,00
87	500,000	UN	CLORANFENICOL 1G PÓ LIOFÓLIO INJETÁVEL AMP (45017503)		4,5000	2.250,00
88	1500,000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 10 ML (45017505)		0,4300	645,00
89	5000,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML INJETAVEL 10 ML AMPOLA (45011937)		0,3900	1.950,00
90	2500,000	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ,SISTEMA FECHADO 1000 ML (45017510)		5,0000	12.500,00
91	3000,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO (45017509)		3,5000	10.500,00
92	5000,000	BOLS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML EM SISTEMA FECHADO /BOLSA/FRASCO (45016241)		3,0000	15.000,00
93	8000,000	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INTJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 100 ML (45021763)		2,5000	20.000,00
94	1000,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 10ML (45011854)		0,5000	500,00
95	50,000	FR	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG INJ (45011643)		13,2800	664,00
96	800,000	UNI	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML. (45018081)		2,0000	1.600,00
97	200,000	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML ,SOLUÇÃO INJETÁVEL, IM/EV AMP 5ML (45017511)		1,7800	356,00
98	12,000	UN	CLORPROMAZINA GTS 20ML (45016908)		7,9800	95,76
99	30,000	CX	CODEINA 30 MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (45015545)		0,9600	28,80
100	200,000	POMA	COLLAGENASE 0,6UI/G 30 G (45016785)		16,8000	3.360,00
101	150,000	BISN	COLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 G 0,6 UI/G - 0,01G 15G (45018057)		38,6000	5.790,00
102	1000,000	CP	COMBIRON FÓLICO - COMP (45016786)		0,6900	690,00
103	30,000	UN	COMBIRON GOTAS FRASCO COM 30 ML (45015711)		18,8200	564,60
104	100,000	UN	CURATIVO DE ALGENATO, COMPOSTO DE MOLÉCULAS DE ALGINATO DE CÁLCIO CARBOXILMETILCELULOSE, DISPOSTAS EM TIRAS ENTRALÇADOS EXCLUSIVAS NA ESTRUTURA DO PRODUTO, PROMOVENDO ABSORÇÃO VERTICALDO EXSUDATO EVITANDO RISCO DE MACERAÇÃO NÃO DEIXA RESIDUOS NA FERIDA - 40 CM (45017513)		84,5800	8.458,00
105	60,000	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL E AUTO-ADESIVO. COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO. TAMANHO: 10 X 10CM. PLACA (45016960)		65,0000	3.900,00
106	100,000	TB	CURATIVO HIDROGEL - TRANSPARENTE, AMORFO, DE ALTA VISCOSIDADE E COESÃO, ESTERIL E DE USO UNICO, SEM CONSERVANTES. COMPOSTO POR AGUA, CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CALCIO.NÃO ADERE A FERIDA. EMBALAGEM 15 G (83010002)		65,0000	6.500,00
107	10,000	CX	CURATIVO PLACACOM AG (PRATA).CURATIVO NÃO ADESIVO DE ESPUMA COM PRATA, MACIO E ADAPTÁVEL, QUE COMPROVADAMENTE AJUDA A CICATRIZAR MAIS RAPIDAMENTE FERIDAS INFECTADAS. COMPOSTO POR ESPUMA DE POLIURETANO ABSORVENTE, MACIA E FLEXÍVEL, QUE CONTÉM UM COMPLEXO DE PRATA. MEDINDO 10X10CM. (45018150)		85,0000	850,00
108	50,000	FR	DELTAMETRINA XAMPU, 0,02% FR 100 ML (45016044)		17,5700	878,50
109	800,000	AMP	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (45014479)		1,9200	1.536,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 5/11

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000022

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
110	1000,000	TB	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GRS (45016135)	1,4200	1.420,00
111	100,000	FR	DEXAMETASONA XPE 0,1MG/ML, XAROPE FRASCO DE 120 ML (45017514)	2,4600	246,00
112	20,000	FR	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMIXINA B 0,1%+0,35+6000UI, SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO 5 ML (45017515)	8,9600	179,20
113	2300,000	AMP	DEXAMETAZONA 4MG/ML, 2,5 ML. (45011516)	1,2900	2.967,00
114	400,000	UN	DEXCLORFENILAMINA MALEATO 0,4 MG/ML FRASCO DE 120 ML (45017517)	1,7800	712,00
115	1000,000	UN	DIAZEPAN 05MG (45015265)	0,0900	90,00
116	21000,000	CP	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDOS (45014246)	0,1000	2.100,00
117	1000,000	AMP	DIAZEPAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2 ML AMPOLA (45010399)	0,9600	960,00
118	50,000	BISN	DICLOFENACO GEL (45010495)	6,2800	314,00
119	2000,000	CP	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG (45010028)	0,0900	180,00
120	2500,000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML INJETAVEL AMP DE 3 ML (45017521)	1,1100	2.775,00
121	4000,000	CP	DIGOXINA 0,25MG (45010188)	0,1400	560,00
122	800,000	AMP	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG+50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML (45017522)	1,2400	992,00
123	1000,000	UN	DIOSMINA ASSOCIADA A HESPERIDINA 450 MG+ 50MG (45017524)	0,5900	590,00
124	500,000	UN	DIPIRONA SODICA 500MG /ML,SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/10ML (45016736)	1,3900	695,00
125	2000,000	CP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO (45010032)	0,1300	260,00
126	5000,000	UN	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML (45015606)	0,7600	3.800,00
127	100,000	AMP	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 20ML (45017526)	6,0700	607,00
128	100,000	AMP	DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP DE 10ML (45017527)	2,1200	212,00
129	300,000	UN	EFEDRINA SULFATO DE 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 1ML (45017529)	4,0000	1.200,00
130	25000,000	UN	ENALAPRIL 10MG (45010471)	0,0600	1.500,00
131	26000,000	UNI	ENALAPRIL 20MG (45016065)	0,0600	1.560,00
132	70000,000	UN	ENALAPRIL 5MG COMP (45011099)	0,0800	5.600,00
133	1000,000	CP	ENALAPRIL MALEATO 10MG (45017531)	0,3600	360,00
134	200,000	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2ML. (45018082)	29,1200	5.824,00
135	200,000	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML. (45018083)	37,4400	7.488,00
136	400,000	UN	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 1 ML (45017533)	5,5000	2.200,00
137	600,000	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ AMP 1 ML (45017540)	1,5000	900,00
138	3200,000	FR	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG+ 333,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20 ML (45017539)	6,1700	19.744,00
139	1500,000	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA 4 MG+500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 5ML (45017537)	2,0000	3.000,00
140	800,000	UN	ESPIRAMICINA 1.5 MUI (450186066)	4,2100	3.368,00
141	28000,000	CP	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (45010075)	0,2300	6.440,00
142	1000,000	CP	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO (45016677)	0,3600	360,00
143	100,000	AMP	ETILEFRINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOL INJ AMP 1 ML (45017541)	1,8800	188,00
144	20,000	UN	FENILEFRINA CLORIDRATO,ASSOCIADA A BRONFENIRAMINA,2,5 MG + 2 MG/ML,SOLUÇÃO ORAL (DECONGEX PLUS) FR 20 ML. (45018084)	4,9600	99,20
145	200,000	CP	FENITOINA 100 MG / COMP (45014101)	0,2100	42,00
146	200,000	AMP	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML (45017545)	2,1900	438,00
147	100,000	CP	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG / COMP (45014102)	0,1400	14,00
148	200,000	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML IM/EV AMP 2ML (45017546)	2,6900	538,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

000023

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
149	400,000	FR	FENOTEROL BROMIDRATO 5,0 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO DE 20 ML (45017547)		3,8000	1.520,00
150	200,000	AMP	FENTALINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 2 ML (45017548)		18,5500	3.710,00
151	1000,000	CP	FEXOFENADINA 180MG (45016154)		4,3700	4.370,00
152	300,000	UN	FITOMENADIONA 2MG /0,2 ML IM/EV AMP 0,2 ML (45017550)		6,0000	1.800,00
153	300,000	UN	FITOMENANADIONA 10 MG/ML IM/EV AMP 1ML (45017551)		2,5000	750,00
154	50,000	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML. AMPOLA COM 5 ML. (45018146)		29,9100	1.495,50
155	200,000	CP	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG (45017549)		0,1400	28,00
156	120,000	FR	FOSFATO DE SÓDIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% FOSFATO DIBÁSICO 6%FRASCO DE 130 ML (45017552)		10,0000	1.200,00
157	1000,000	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 2 ML (45017553)		0,9000	900,00
158	20500,000	CP	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDA (45010036)		0,1000	2.050,00
159	50,000	BOLS	GELATINA FLUIDA MODIFICADA 3,5% SOL INJ EM SISTEMA FECHADO BOLSA DE 500 ML (45017554)		22,0400	1.102,00
160	600,000	AMP	GENTAMICINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45010602)		2,0000	1.200,00
161	800,000	AMP	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017555)		1,4400	1.152,00
162	1500,000	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML (45015300)		1,4400	2.160,00
163	17000,000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG (45010084)		0,0500	850,00
164	120,000	LT	GLICERINA LIQUIDA FRASCO 1 LITRO (45010442)		20,0000	2.400,00
165	200,000	UN	GLICONATO DE CALCIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL AMP. 10ML (45015356)		4,2000	840,00
166	1000,000	BOLS	GLICOSE 5% 1000ML EM SISTEMA FECHADO - BOLSA/FRASCO (45016252)		5,0000	5.000,00
167	1000,000	BOLS	GLICOSE 5% 250ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA FRASCO (45016250)		3,0000	3.000,00
168	1000,000	BOLS	GLICOSE 5% 500ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA OU FRASCO (45016251)		3,5000	3.500,00
169	1000,000	FR	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETAVEL SISTEMA FECHADO 100ML (45011649)		3,0000	3.000,00
170	1000,000	AMP	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML (45017556)		0,4600	460,00
171	1000,000	UN	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% FRASCO DE 500ML SISTEMA FECHADO (45017558)		4,3600	4.360,00
172	1000,000	FR	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SODIO 5%+0,9% SOL INJ, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML (45017557)		3,1900	3.190,00
173	400,000	CP	HALOPERIDOL 5MG (45010193)		0,1700	68,00
174	400,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG INJETAVEL AMPOLA COM 1ML (45010038)		1,7600	704,00
175	400,000	UNI	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA AMPOLA COM 2 MG/4ML (450186060)		6,6000	2.640,00
176	400,000	AMP	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML SUBCUTANEA (45010040)		6,9200	2.768,00
177	400,000	UN	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJETAVEL 5ML FRASCO (45014172)		14,0700	5.628,00
178	100,000	UN	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML (45015188)		7,7500	775,00
179	60000,000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (45015992)		0,0300	1.800,00
180	1000,000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (45011282)		0,0300	30,00
181	700,000	FR	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 100 MG ,POLIOFILO INJ (45017561)		4,5200	3.164,00
182	1000,000	UN	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 500 MG POLIOFILO INJ FR AMP (45017562)		8,2600	8.260,00
183	50,000	UN	HIDROGEL COM ALGINATO. GEL CONSTITUÍDO POR AGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE QUE PROMOVE O AMBIENTE ÚMIDO IDEAL PARA A CICATRIZAÇÃO ATRAVÉS DA HIDRATAÇÃO DA FERIDA, CONDUZINDO AO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO		85,0000	4.250,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 7/11

000024

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
			OU FACILITANDO O DESBRIDAMENTO MECÂNICO. EMBALAGEM COM 85 MG. (45018151)			
184	1600,000	UN	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 A 62 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 150ML OU MAIS (45017563)	5,0000		8.000,00
185	20000,000	CP	IBUPROFENO 300MG - COMP (45010774)	0,2300		4.600,00
186	400,000	FR	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30ML (45016682)	1,4400		576,00
187	25000,000	CP	IMIPRAMINA 25 MG CP (45011664)	0,5800		14.500,00
188	20,000	FR	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML. (45010085)	29,1100		582,20
189	20,000	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML. (45010086)	28,9100		578,20
190	600,000	FR	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML ,SOL PARA INALAÇÃO FRASCO 20 ML (45017566)	4,0000		2.400,00
191	6,000	FR	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML (45017567)	419,8100		2.518,86
192	1000,000	CP	ISOSSORBIDA ,SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL (45017568)	0,3500		350,00
193	400,000	UN	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG (45018048)	3,2100		1.284,00
194	500,000	UN	IVERMECTINA 6 MG/COMP (45014799)	0,3200		160,00
195	1000,000	CP	LEVOMEPROMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO) (45017259)	0,5800		580,00
196	6,000	FR	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (45014251)	11,0400		66,24
197	12000,000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG (45017570)	0,3400		4.080,00
198	35000,000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG, CÓDIGO BR0268859, COMPRIMIDO (45017278)	0,3000		10.500,00
199	300,000	BISN	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA BISNAGA DE 30 G (45017577)	4,0500		1.215,00
200	800,000	UN	LIDOCAINA CLORIDRATO 2 % INJETAVEL FRASCO 20 ML (45014248)	3,3900		2.712,00
201	10,000	UN	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% SPRAY 50 ML FRASCO (45018049)	81,5200		815,20
202	500,000	TUB	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% INJETÁVEL TUB DE 1,8 ML (45017574)	1,0000		500,00
203	700,000	TUB	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2 %+1:50.000, INJETÁVEL TUBETE DE 1,8 ML (45017573)	1,7900		1.253,00
204	50,000	FR	LIDOCAINA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2%+1:50.000, INJETÁVEL FRASCO COM 20 ML (45017575)	4,5200		226,00
205	100,000	AMP	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM GLICOSE 5%+ 7,5% INJETAVEL AMPOLA DE 2 ML (45017578)	9,5200		952,00
206	100000,000	UN	LOSARTANA 50 MG (45015199)	0,1400		14.000,00
207	1000,000	UN	LOSARTANA POTASSICA 50 MG (45014630)	0,1800		180,00
208	150,000	FR	MANITOL 20% 250ML EM SISTEMA FECHADO = FRASCO /BOLSA (45016254)	7,0000		1.050,00
209	15100,000	CP	MEBENDAZOL 100MG (45011757)	0,0700		1.057,00
210	1600,000	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML/FRASCO DE 30ML (45016665)	1,5900		2.544,00
211	10,000	AMP	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO (45017579)	77,9200		779,20
212	400,000	UN	MEROPENEM 1G, FRASCO (45017683)	25,0000		10.000,00
213	38000,000	CP	METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDOS (45016684)	0,1500		5.700,00
214	1000,000	CP	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMP (45017580)	0,1500		150,00
215	5000,000	CP	METILDOPA 250 MG CP (45014271)	0,5000		2.500,00
216	300,000	AMP	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML SOLU INJET AMPOLA DE 1ML (45017581)	2,1600		648,00
217	200,000	UN	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG PO LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL FRASCO/AMPOLA (45017582)	40,0300		8.006,00
218	200,000	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL FRASCO DE 10 ML (45017585)	0,9900		198,00
219	500,000	CP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (45017584)	0,4100		205,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Orderador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 8/11

000025

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
220	2000,000	AMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML SOL INJETAVEL FRASCO AMBAR AMPOLA DE 2 ML (45017583)		0,7000	1.400,00
221	50,000	BISN	METRONIDAZOL 100MG 50MG/G CREME VAGINAL C/APLICADOR (45017587)		16,2000	810,00
222	1000,000	CP	METRONIDAZOL 250MG (45010398)		0,2000	200,00
223	100,000	FR	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML (45016175)		10,5600	1.056,00
224	800,000	BOLS	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJETAVEL BOLSA DE 100ML (45017586)		3,8000	3.040,00
225	300,000	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML, INJETAVEL AMPOLA DE 5 ML (45017588)		1,8000	540,00
226	100,000	UN	MIDAZOLAM 50MG/10ML (450186061)		18,3300	1.833,00
227	300,000	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML, INJETAVEL MPOLA DE 3 ML (45017589)		1,3000	390,00
228	100,000	UN	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL ,OVULO (45017591)		36,9400	3.694,00
229	100,000	UN	MISOPROSTOL 25 MCG, COMPRIMIDO VAGINAL OVULO (45018050)		11,3900	1.139,00
230	5000,000	UN	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA 20 MG. (45020592)		0,2400	1.200,00
231	200,000	AMP	MORFINA SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017593)		7,3100	1.462,00
232	600,000	AMP	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017594)		2,9900	1.794,00
233	50,000	AMP	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017595)		8,2000	410,00
234	100,000	AMP	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017596)		6,9800	698,00
235	3200,000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G PMG 10 G (45017260)		2,7400	8.768,00
236	200,000	AMP	NEOSTIGMINA METISULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML (45017598)		1,4800	296,00
237	26000,000	CP	NIFEDIPINA RETARD 20MG (45014679)		0,1700	4.420,00
238	71000,000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMP (45017600)		0,1100	7.810,00
239	2700,000	UN	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15ML (45015486)		1,9800	5.346,00
240	31000,000	CP	NIMODIPINO 30 MG (45011929)		0,2800	8.680,00
241	100,000	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL FRASCO 60 ML (45017602)		4,7900	479,00
242	1200,000	BISN	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 GR (45017601)		5,0900	6.108,00
243	1000,000	CP	NITROFURANTOÍNA 100MG (45011436)		0,3000	300,00
244	100,000	UN	NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 5 ML (450186065)		46,3600	4.636,00
245	100,000	UN	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG (450186063)		22,0500	2.205,00
246	500,000	UN	NORETISTERONA+ESTRADIOL CIFA 50MG+5MG AP 1ML+SERING-NOREGYNA (45016080)		12,5000	6.250,00
247	11000,000	CP	NORFLOXACINO 400MG (45015108)		0,5100	5.610,00
248	400,000	AMP	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017605)		1,8000	720,00
249	300,000	FR	OLEO AMACIANTE COM AGE MAIS VITAMINAS A E E, E LICITINA DE SOJA FRASCO DE 200ML (45017604)		25,0000	7.500,00
250	200,000	UN	OLEO MINERAL 100 ML (45011962)		3,1400	628,00
251	3000,000	CP	OMEPRAZOL 20MG (45014876)		0,1900	570,00
252	2500,000	AMP	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL (45010052)		7,0600	17.650,00
253	1000,000	AMP	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA (45017606)		1,7600	1.760,00
254	10000,000	CP	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (COMPRIMIDO) (45017262)		1,0900	10.900,00
255	4000,000	CP	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO) (45015110)		1,9700	7.880,00
256	2100,000	BISN	OXIDO DE ZINCO, ASSOCIADA COM VITAMINA A + VITAMINA D,150 MG+5.000 UI+ 900 UI / G POMADA 45 GRAMAS (45017607)		4,2000	8.820,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 9/11

000026

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
257	200,000	UN	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML (45018051)	3,8800	776,00
258	300,000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15 ML (45017609)	1,0500	315,00
259	127000,000	CP	PARACETAMOL 750 MG (45011991)	0,1200	15.240,00
260	60000,000	CP	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO (45017610)	0,3500	21.000,00
261	38000,000	CP	PAROXETINA CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO (45017611)	0,8000	30.400,00
262	50,000	POT	PASTA D' AGUA CONTENDO OXIDO DE ZINCO 25%, POTE COM 120G. (45010459)	5,5600	278,00
263	1000,000	UN	PENTOXIFILINA 400MG COMP (45015135)	1,1200	1.120,00
264	2000,000	UNI	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO (45015488)	0,1600	320,00
265	100,000	FR	PERMETRINA 10 MG/ML, SHAMPOO, FRASCO DE 60 ML (45017612)	2,1900	219,00
266	400,000	UN	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML (45018052)	2,8700	1.148,00
267	50,000	UN	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA (45017614)	25,2500	1.262,50
268	50,000	BISN	POLICRESULENO. ASSOCIADA A CINCHOCAINA CLORIDRATO, 100MG+10MG/G POMADA RETAL BISNAGA DE 3 GR (45017615)	18,7900	939,50
269	50,000	UN	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLF+CLIOQ.TUBO COM 20 GRAMAS. (45018086)	13,8800	694,00
270	50,000	UN	POMADA TÓPICA OXITETRACICLINA 30mg/g, HIDROCORTISONA 10mg/g. TUBO COM 15 GRAMAS. (45018085)	12,4200	621,00
271	100,000	UN	PREDNISOLONA 03MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 60ML (45015021)	5,0600	506,00
272	1000,000	CP	PREDNISONA 20 MG (45011429)	0,3700	370,00
273	1000,000	CP	PREDNISONA 5 MG (45011430)	0,3100	310,00
274	500,000	UN	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25MG/ML SOL INJ AMPOLA DE 2 ML (45017617)	2,7800	1.390,00
275	1000,000	CP	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO (45010057)	0,0300	30,00
276	1000,000	CP	PROPATILNITRATO 10MG (45016770)	0,8100	810,00
277	200,000	UN	PROPOFOL 10mg/ml - frasco (45018073)	8,7500	1.750,00
278	11000,000	CP	PROPRANOLOL 40 MG -COMPRIMIDO (45016685)	0,0400	440,00
279	50,000	AMP	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML (45017618)	2,3000	115,00
280	100,000	UN	PROTETOR SOLAR UVA/UVB FATOR 50 FR 120ML (45017661)	17,3100	1.731,00
281	1000,000	CP	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMP (45017620)	0,1700	170,00
282	3000,000	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLU INJ, AMPOLA DE 2 ML (45017619)	0,9600	2.880,00
283	600,000	FR	RETINOL ACETATO, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50.000 UI/ML+10.000 UI/ML FRASCO DE 10 ML. (AD-TIL). (45017621)	7,1800	4.308,00
284	100,000	FR	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML (45017622)	6,8700	687,00
285	500,000	FR	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO SOL INJ, SIST FECHADO FRASCO DE 50 ML (45017623)	104,4500	52.225,00
286	20000,000	CP	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO) (45017266)	0,3500	7.000,00
287	25000,000	CP	RISPERIDONA 2 mg (COMPRIMIDO) (45017451)	0,4400	11.000,00
288	900,000	UN	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 100MG CAPSULA (45017627)	1,6000	1.440,00
289	5900,000	ENV	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G (45017626)	2,6900	15.871,00
290	300,000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMP: CLORETO DE SODIO 3,5GR+GLICOSE 20G+ CITRATO DE SODIO 2,9G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G PARA 1000ML DE SOLUÇÃO PRONTA , SEGUNDO PADRÃO OMS, ENV CONTENDO 27,9 G (45017629)	0,6600	198,00
291	100,000	FR	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - FR 100ML (45017022)	2,5700	257,00
292	100,000	AMP	SARCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML E.V. (45018053)	10,0000	1.000,00
293	100,000	UN	SARCARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 100MG/ML2ML IM AMPOLA (45018054)	26,5700	2.657,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 10/11

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000027

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
294	35000,000	CP	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG COMP (45017633)	0,2700	9.450,00
295	20,000	FR	SEVOFLURANO FRASCO DE 100ML (45017635)	379,4900	7.589,80
296	1700,000	FR	SIMETICONA 75 MG 10 ML SOLUÇÃO ORAL (45016433)	1,1900	2.023,00
297	27000,000	UN	SINVASTATINA 20MG (45015242)	0,1100	2.970,00
298	8000,000	UN	SINVASTATINA 40 MG (COMPRIMIDO) (45017695)	0,3300	2.640,00
299	100,000	BISN	SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SODIO, 714 MG/G+7,70MG/G ENEMA. 6,5G (45018055)	24,3000	2.430,00
300	800,000	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA DE 30 G (45017639)	5,1900	4.152,00
301	100,000	FR	SULFAMETOXASOL ,ASSOCIADA A TRIMETROPINA 40 MG+8MG/ML SUS ORAL FRASCO DE 60 ML (45017636)	6,0000	600,00
302	500,000	CP	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADA A TRIMETROPINA 400MG+80MG (45017637)	0,2200	110,00
303	200,000	AMP	SULFATO DE MAGÉSIO 50 % SOL INJ AMPOLA DE 10 ML (45017638)	1,5000	300,00
304	700,000	CP	SULPIRIDA 50MG (45016771)	0,5800	406,00
305	100,000	UN	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML (450186062)	13,5600	1.356,00
306	3000,000	AMP	TENOXICAM 20 MG INJ (45011659)	6,0500	18.150,00
307	300,000	AMP	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML INJ AMPOLA DE 1ML (45017641)	2,4800	744,00
308	20,000	FR	TETRACAINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A FENILEFRINA CLORIDRATO 1%+0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 10 ML (45017642)	8,8300	176,60
309	300,000	CP	TIAMINA 300MG (45017211)	0,2900	87,00
310	8000,000	UN	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS (45016889)	1,2000	9.600,00
311	8000,000	UN	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS (45016890)	1,4300	11.440,00
312	50,000	FR	TIOPENTAL SÓDICO 1 G INJ AMPOLA/FRASCO (45017644)	40,0000	2.000,00
313	2500,000	CP	TIORIDAZINA 100 MG/COMP (45014804)	1,0400	2.600,00
314	4000,000	CP	TIORIDAZINA 50 MG/COMP (45014803)	0,8800	3.520,00
315	1500,000	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML (45017645)	6,4300	9.645,00
316	200,000	AMP	VANCOMICINA 500MG INJETÁVEL (45011142)	6,5700	1.314,00
317	3300,000	CP	VERAPAMIL 80MG (45010158)	0,1200	396,00
318	60000,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, DRAGEA (45017648)	0,4000	24.000,00
319	2000,000	AMP	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, SOL INJE AMPOLA DE 2ML (45017647)	1,1100	2.220,00
320	30,000	FR	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 5ML (45017649)	8,1700	245,10
Total Geral ----->				3.484,4400	1.316.235,86

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

000028

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) PREFEITO MUNICIPAL, EUCLIDES PASA, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do Processo Administrativo de Licitação Nº 177/2018, na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO.

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

EUCLIDES PASA
PREFEITO MUNICIPAL

000029

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) Prefeito Municipal, EUCLIDES PASA, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

A - Processo Nr.:	177/2018	Registro de Preço
B - Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	
C - Forma de Julgamento:	MENOR PREÇO UNITÁRIO	
D - Forma Pgto./ Reajuste:		
E - Prazo Entrega/Exec.:	5 dias	
F - Local de Entrega:	CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS	
G - Urgência:		
H - Vigência:	12 meses	
I - Objeto da Licitação:	É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.	
J - Observações:	- Solicitações 755 e 757 / 2018	
K - Convidados:		

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
	04.01.2.017.3.3.90.30.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal	3.3.90.30.09.00.00.00	146.119,53
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
108	04.01.2.014.3.3.90.30.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rede Put	3.3.90.30.09.00.00.00	881.485,95
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
127	04.01.2.070.3.3.90.30.00.00.00.00	Assistência Farmacêutica	3.3.90.30.09.00.00.00	288.630,38
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
Total Previsto :				1.316.235,86

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

PREFEITO MUNICIPAL

Solicitação de Parecer Contábil

Solicitação 177/2018

Venho através do presente, solicitar **PARECER CONTÁBIL** em atendimento à requisição da *Secretaria de Saúde*:

OBJETO: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico – Registro de Preços

PERÍODO DE ATA: 12 meses

PREVISÕES DE VALORES: R\$ 1.316.235,86

Hospital: R\$ 436.235,86

Assistência farmacêutica: R\$ 530.000,00

Rede Atenção Básica Municipal: R\$ 350.000,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.



Requisitante

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Parecer Contábil 219/2018

Referente à Solicitação nº 177/2018 – Secretaria Municipal de Saúde

Atenção à solicitação da Sra. Vera Maria Benzak, presidente da Comissão Permanente de Licitações, para verificar a existência de recursos orçamentários.

Em Atenção à solicitação da Sra. Vera Maria Benzak, presidente da Comissão Permanente de Licitações, para verificar a Certifico que:

- HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);

- NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;

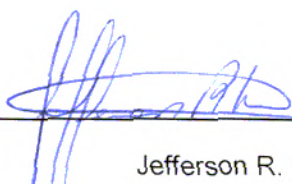
- Despesas Extra Orçamentária;

Recursos orçamentários: 2018

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
108	04.01	2.014	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$ 297.534,92	R\$ 218.117,93
127	04.01	2.070	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$ 288.630,38	R\$ 265.000,00
91	04.01	2.017	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$ 146.119,43	R\$ 140.000,00
Total						R\$ 623.117,93

Recursos orçamentários: 2019

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
	04.01	2.014	3.3.90.30.00.00.00	1.000		R\$ 218.117,93
	04.01	2.070	3.3.90.30.00.00.00	1.000		R\$ 265.000,00
	04.01	2.017	3.3.90.30.00.00.00	1.000		R\$ 210.000,00
Total						R\$ 693.117,93



Jefferson R. Mazur
Contador
CRC PR 056342/O-8



Prefeitura Municipal de Cruz Machado-PR

Avenida Vitória, 251, Centro, Cruz Machado/PR

Telefone: (42) 3554.1222

CNPJ nº 76.339.688/0001-09

PARECER JURIDICO

Nº: 028/2018

MODALIDADE: Pregão Eletrônico

Nº: 81/2018

PROCESSO Nº: 165/2018

OBJETO: Aquisição de medicamentos.

000033

RELATÓRIO

Trata-se de consulta formulada pela Comissão de Licitação quanto a apreciação do presente Processo Licitatório na Modalidade de Pregão Presencial, e atendendo o pedido, à luz dos institutos jurídicos e legais pertinentes à espécie, examinei o assunto em epigrafe e, *s.m.j*, sobre ele, implemento as seguintes observações:

Nos respectivos autos encontra-se a Minuta do Pregão Presencial, que tem como objeto a seleção de sociedade empresaria, visando a aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes que encontram-se em tratamento médico junto ao Hospital Santa Terezinha, bem como, para composição a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta Municipalidade, contendo a vigência de 12 (doze) meses.

É o relatório, passo a opinar.

FUNDAMENTAÇÃO

Primeiramente, destaca-se da importância em seguir e observar os princípios que regem a Administração Pública e seus consequentes atos, como o princípio do procedimento formal, da publicidade, igualdade entre os licitantes visando assegurar a igualdade de direitos a todos os interessados em contratar, do sigilo das propostas, da vinculação aos termos do instrumento convocatório sendo este essencial cuja inobservância enseja nulidade do procedimento, ainda, aos princípios do julgamento objetivo e adjudicação compulsória, da indisponibilidade do interesse público aonde a Administração terá que escolher a proposta que melhor atenda ao interesse público.

Os princípios são necessários para nortear a Administração Pública, estando expresso na Constituição Federal, bem como, na Lei de Licitações nº 8666/93 especificamente em seu art. 3º, o qual aduz:

Art. 3º A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da



Prefeitura Municipal de Cruz Machado-PR

Avenida Vitória, 251, Centro, Cruz Machado/PR

Telefone: (42) 3554.1222

CNPJ nº 76.339.688/0001-09

moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos.

Ressalta-se da relevância do cumprimento das normas e condições interpostas no edital, estando estritamente vinculado a estas, ainda, a observância dos critérios de avaliação quanto ao julgamento e classificação das propostas. Desta forma, aplicam-se estes tanto a Administração Pública quanto aos licitantes, uma vez que os mesmos não podem deixar de atender aos requisitos do instrumento convocatório.

Em análise a minuta do edital, opino que o mesmo deve prosperar, tendo em vista que atende aos requisitos constantes especificamente no artigo 3º da Lei nº 10.520/02, subsidiariamente, pela Lei nº 8.666/93, no que couber.

Art. 3º A fase preparatória do pregão observará o seguinte:

Em seu inciso I:

I - a autoridade competente justificará a necessidade de contratação e definirá o objeto do certame, as exigências de habilitação, os critérios de aceitação das propostas, as sanções por inadimplemento e as cláusulas do contrato, inclusive com fixação dos prazos para fornecimento;

Cumulado com art. 40 da lei 8.666 de 1993.

Art. 40. O edital conterà no preâmbulo o número de ordem em série anual, o nome da repartição interessada e de seu setor, a modalidade, o regime de execução e o tipo da licitação, a menção de que será regida por esta Lei, o local, dia e hora para recebimento da documentação e proposta, bem como para início da abertura dos envelopes;

Portanto, em cumprimento ao Princípio da publicidade e face ao contido no artigo 4º, I, da Lei 10.520/02, seja publicado o aviso contendo o resumo do instrumento convocatório como forma de garantia de eficácia do Ato Administrativo praticado pelo Agente Público.

ISTO POSTO, é o Parecer

Cruz Machado, PR, 02 de agosto de 2018.

SUSANE LEA KONELL

OAB/PR 16.474

PROCURADORA DO MUNICIPIO

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 6835 - ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA -EPP							
7	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML (VIDOR ÁMBAR), AMPOLA DE 5 ML	UN		1.500,000	1,5000	2.250,00	Sim
15	ALBUMINA HUMANA 20% INJETÁVEL FRASCO COM 50 ML	FR		100,000	250,0000	25.000,00	Sim
24	AMOXICILINA 25 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25 MG / ML SU	UN		200,000	20,0000	4.000,00	Sim
26	AMOXILINA 1 G CLAVULANATO DE POTASSIO 200 MG	FR		3.000,000	11,0000	33.000,00	Sim
27	AMOXILINA 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML	UN		200,000	6,0000	1.200,00	Sim
34	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA	AMP		400,000	1,0000	400,00	Sim
40	BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00 UI + PENICILINA PROCAINADA	UN		100,000	6,0000	600,00	Sim
45	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML	AMP		200,000	0,8000	160,00	Sim
65	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FR AMP	UN		800,000	8,0000	6.400,00	Sim
87	CLORANFENICOL 1G PÓ LIOFÓLIO INJETÁVEL AMP	UN		500,000	4,5000	2.250,00	Sim
90	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML SOL INJET , SISTEMA FECHADO	FR		2.500,000	5,0000	12.500,00	Sim
91	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO	UN		3.000,000	3,5000	10.500,00	Sim
92	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJETÁVEL SIST FECHADO 250ML	BOLS		5.000,000	3,0000	15.000,00	Sim
93	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ SIST FECHADO 100ML	FR		8.000,000	2,5000	20.000,00	Sim
94	CLORETO DE SODIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 10ML	AMP		1.000,000	0,5000	500,00	Sim
95	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG INJ	FR		50,000	12,0000	600,00	Sim
96	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML.	UNI		800,000	2,0000	1.600,00	Sim
105	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL E AUTO ADESIVO COMPOSTO POR	UN		60,000	65,0000	3.900,00	Sim
106	CURATIVO HIDROGEL- EMBALAGEM COM 15 GR	TB		100,000	65,0000	6.500,00	Sim
107	CURATIVO PLACACOM AG (PRATA).	CX		10,000	85,0000	850,00	Sim
129	EFEDRINA SULFATO DE 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML	UN		300,000	4,0000	1.200,00	Sim
134	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2ML.	UN		200,000	25,0000	5.000,00	Sim
135	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML.	UN		200,000	35,0000	7.000,00	Sim
136	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 1 ML	UN		400,000	5,5000	2.200,00	Sim
137	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ AMP 1 ML	AMP		600,000	1,5000	900,00	Sim
139	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA 4 MG+500 MG	AMP		1.500,000	2,0000	3.000,00	Sim
149	FENOTEROL BROMIDRATO 5,0 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FR		400,000	3,8000	1.520,00	Sim
152	FITOMENADIONA 2MG /0,2 ML IM/EV AMP 0,2 ML	UN		300,000	6,0000	1.800,00	Sim
153	FITOMENANADIONA 10 MG/ML IM/EV AMP 1ML	UN		300,000	2,5000	750,00	Sim
156	FOSFATO DE SODIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% FOSFATO DIBAS	FR		120,000	10,0000	1.200,00	Sim
158	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CP		20.500,000	0,1000	2.050,00	Sim
160	GENTAMICINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML	AMP		600,000	2,0000	1.200,00	Sim

000035

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 229/2018 Data: 21/06/2018							
Fornecedor: 6835 - ANDRETTA MEDICAMENTOS LIDA -EPP							
164	GLICERINA LIQUIDA FRASCO 1 LITRO	LT		120,000	20,0000	2.400,00	Sim
166	GLICOSE 5% 1000ML EM SISTEMA FECHADO - BOLSA/FRASCO	BOLS		1.000,000	5,0000	5.000,00	Sim
167	GLICOSE 5% 250ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA FRASCO	BOLS		1.000,000	3,0000	3.000,00	Sim
168	GLICOSE 5% 500ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA OU FRASCO	BOLS		1.000,000	3,5000	3.500,00	Sim
169	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETAVEL SISTEMA FECHADO 100ML	FR		1.000,000	3,0000	3.000,00	Sim
183	HIDROGEL COM ALGINATO.	UN		50,000	85,0000	4.250,00	Sim
190	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOL PARA INALAÇÃO FRASCO 20 M	FR		600,000	4,0000	2.400,00	Sim
202	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% INJETÁVEL TUB DE 1,8 ML	TUB		500,000	1,0000	500,00	Sim
208	MANITOL 20% 250ML EM SISTEMA FECHADO = FRASCO /BOLSA	FR		150,000	7,0000	1.050,00	Sim
212	MEROPENEM 1G, FRASCO	UN		400,000	25,0000	10.000,00	Sim
249	OLEO AMACIANTE COM AGE MAIS VITAMINAS A E E, E LICITINA DE S	FR		300,000	25,0000	7.500,00	Sim
250	OLEO MINERAL 100 ML	UN		200,000	3,0000	600,00	Sim
258	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15 ML	FR		300,000	1,0000	300,00	Sim
292	SARCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML E. V.	AMP		100,000	10,0000	1.000,00	Sim
301	SULFAMETOXASOL, ASSOCIADA A TRIMETROPINA 40 MG+8MG/ML SUS OR	FR		100,000	6,0000	600,00	Sim
302	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADA A TRIMETROPINA 400MG+80MG	CP		500,000	0,2200	110,00	Sim
303	SULFATO DE MAGÉSIO 50 % SOL INJ AMPOLA DE 10 ML	AMP		200,000	1,5000	300,00	Sim
					Total do Fornecedor:	220.540,00	
					Total Itens Vencedores:	220.540,00	
Fornecedor: 8472 - DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LIDA							
1	ACEPROFILINA 10 MG /ML FR 120ML	UN		3.000,000	6,4000	19.200,00	Sim
2	ACEPROFILINA 5MG/ML FR 120ML	UN		1.000,000	3,5200	3.520,00	Sim
6	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	CP		1.000,000	0,0304	30,40	Sim
8	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMP		300,000	6,2400	1.872,00	Sim
10	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 10ML	AMP		20.000,000	0,2080	4.160,00	Sim
13	ALBENDAZOL 400MG	CP		100,000	1,2000	120,00	Sim
14	ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO COM 10 ML	FR		50,000	1,4400	72,00	Sim
17	AMBROXOL PED 3MG/ML FR120 ML	UN		200,000	2,4000	480,00	Sim
20	AMINOFILINA 24 MG/ML, AMPOLA DE 10 ML	UN		700,000	1,2000	840,00	Sim

000036

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 8472 - DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
21	AMIODARONA 200 MG (COMPRIMIDO)	UN		1.000,000	0,4320	432,00	Sim ***
29	AMPICILINA 500MG	CP		6.000,000	0,2880	1.728,00	Sim ***
30	AMPICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML,60ML FRASCO	UN		100,000	4,4800	448,00	Sim ***
31	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP	UN		16.000,000	0,0320	512,00	Sim ***
32	ATENOLOL 50MG	UN		30.000,000	0,0560	1.680,00	Sim ***
35	AZITROCIN PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 600MG	UN		100,000	7,2000	720,00	Sim ***
36	AZITROMICINA 500 MG COMP	CP		1.000,000	0,9600	960,00	Sim ***
43	BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO	AMP		1.500,000	4,8000	7.200,00	Sim ***
44	BETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG+3MG/ML	AMP		300,000	6,4000	1.920,00	Sim ***
46	BIPERIDENO 2MG	CP		1.000,000	0,3200	320,00	Sim ***
48	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA SODICA 250MG	CP		30.000,000	0,6080	18.240,00	Sim ***
50	BROMOPRIDA 4MG/ML FR20ML	UN		2.900,000	1,6000	4.640,00	Sim ***
51	BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA DE 2 ML	UN		1.500,000	1,1200	1.680,00	Sim ***
54	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE, 0,5%+8% AMPOLA COM 4ML	UN		400,000	13,7600	5.504,00	Sim ***
57	CARBAMAZEPINA 200MG CP	UN		500,000	0,1280	64,00	Sim ***
78	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML	UN		1.000,000	38,4000	38.400,00	Sim ***
85	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML	UN		30,000	5,6000	168,00	Sim ***
100	COLLAGENASE 0,6UI/G 30 G	POMA		200,000	16,8000	3.360,00	Sim ***
110	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GRS	TB		1.000,000	1,2000	1.200,00	Sim ***
111	DEXAMETASONA XPE 0,1MG/ML,XAROPEFRASCO DE 120 ML	FR		100,000	1,6000	160,00	Sim ***
114	DEXCLORFENILAMINA MALEATO 0,4 MG/ML FRASCO DE 120 ML	UN		400,000	1,6000	640,00	Sim ***
117	DIAZEPAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2 ML AMPOLA	AMP		1.000,000	0,9600	960,00	Sim ***
119	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	CP		2.000,000	0,0800	160,00	Sim ***
120	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML INJETAVEL AMP DE 3 ML	AMP		2.500,000	0,7200	1.800,00	Sim ***
121	DIGOXINA 0,25MG	CP		4.000,000	0,0960	384,00	Sim ***
124	DIPIRONA SODICA 500MG /ML,SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/10ML	UN		500,000	0,9600	480,00	Sim ***
125	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	CP		2.000,000	0,1040	208,00	Sim ***
126	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	UN		5.000,000	0,5600	2.800,00	Sim ***
130	ENALAPRIL 10MG	UN		25.000,000	0,0640	1.600,00	Sim ***
131	ENALAPRIL 20MG	UNI		26.000,000	0,0640	1.664,00	Sim ***
132	ENALAPRIL 5MG COMP	UN		70.000,000	0,0800	5.600,00	Sim ***
141	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CP		28.000,000	0,2240	6.272,00	Sim ***

000037

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 8472 - DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
157	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 2 ML	AMP		1.000,000	0,8000	800,00	Sim
173	HALOPERIDOL 5MG	CP		400,000	0,1600	64,00	Sim
176	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML SUBCUTANEA	AMP		400,000	6,0800	2.432,00	Sim
177	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJETAVEL 5ML FRASCO	UN		400,000	13,1200	5.248,00	Sim
186	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30ML	FR		400,000	1,4400	576,00	Sim
195	LEVOMEPROMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO)	CP		1.000,000	0,4800	480,00	Sim
196	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL	FR		6,000	11,0400	66,24	Sim
199	LIDOCAINA 2% GELÉIA BISNAGA DE 30 G	BISN		300,000	2,7200	816,00	Sim
207	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	UN		1.000,000	0,1600	160,00	Sim
209	MEBENDAZOL 100MG	CP		15.100,000	0,0640	966,40	Sim
210	MEBENDAZOL 20MG/ML/FRASCO DE 30ML	FR		1.600,000	1,4400	2.304,00	Sim
215	METILDOPA 250 MG CP	CP		5.000,000	0,4000	2.000,00	Sim
219	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	CP		500,000	0,1120	56,00	Sim
220	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML SOL INJETAVEL FRASCO AMBAR	AMP		2.000,000	0,4000	800,00	Sim
231	MORFINA SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML	AMP		200,000	6,2400	1.248,00	Sim
235	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G PMG 10 G	TB		3.200,000	1,3600	4.352,00	Sim
237	NIFEDIPINA RETARD 20MG	CP		26.000,000	0,1280	3.328,00	Sim
239	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15ML	UN		2.700,000	1,6800	4.536,00	Sim
248	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML	AMP		400,000	1,6000	640,00	Sim
251	OMEPRAZOL 20MG	CP		3.000,000	0,1280	384,00	Sim
259	PARACETAMOL 750 MG	CP		127.000,000	0,0960	12.192,00	Sim
271	PREDNISOLONA 03MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 60ML	UN		100,000	4,6400	464,00	Sim
274	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25MG/ML SOL INJ AMPOLA DE 2 ML	UN		500,000	2,5600	1.280,00	Sim
275	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CP		1.000,000	0,0256	25,60	Sim
281	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMP	CP		1.000,000	0,1280	128,00	Sim
286	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO)	CP		20.000,000	0,3200	6.400,00	Sim
290	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMP: CLORETO DE SODIO 3,5GR+	ENV		300,000	0,6560	196,80	Sim
291	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - FR 100ML	FR		100,000	1,4400	144,00	Sim
294	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG COMP	CP		35.000,000	0,2720	9.520,00	Sim
296	SIMETICONA 75 MG 10 ML SOLUÇÃO ORAL	FR		1.700,000	0,8800	1.496,00	Sim
297	SINVASTATINA 20MG	UN		27.000,000	0,0960	2.592,00	Sim
298	SINVASTATINA 40 MG (COMPRIMIDO)	UN		8.000,000	0,2080	1.664,00	Sim

000038

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 229/2018 Data: 21/06/2018							
Fornecedor: 8472 - DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
306	TENOXICAM 20 MG INJ	AMP		3.000,000	5,4400	16.320,00	Sim ***
309	TIAMINA 300MG	CP		300,000	0,2880	86,40	Sim ***
312	TIOPENTAL SÓDICO 1 G INJ AMPOLA/FRASCO	FR		50,000	40,0000	2.000,00	Sim ***
313	TIORIDAZINA 100 MG/COMP	CP		2.500,000	1,0400	2.600,00	Sim ***
317	VERAPAMIL 80MG	CP		3.300,000	0,1040	343,20	Sim ***
319	VITAMINAS DO COMPLEXO B B1+B2+B3+B5+B6, SOL INJE	AMP		2.000,000	0,0640	128,00	Sim ***
					Total do Fornecedor:	231.035,04	
					Total Itens Vencedores:	231.035,04	
Fornecedor: 10269 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALR LTDA							
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ	UN		300,000	7,4990	2.249,70	Sim ***
4	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	CAX		100,000	0,7980	79,80	Sim ***
5	ACETILCISTEINA 600MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL CX C/ 16 ENV	CX		100,000	1,2560	125,60	Sim ***
11	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 20ML	AMP		5.000,000	0,3990	1.995,00	Sim ***
12	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL FR 250ML	FR		2.000,000	3,4570	6.914,00	Sim ***
16	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML FR 120 ML	UN		200,000	2,6320	526,40	Sim ***
18	AMICACINA SULFATO 50MG/ML AMPOLA DE 2ML	AMP		400,000	1,0330	413,20	Sim ***
19	AMINOFILINA 100 MG	CP		11.000,000	0,0890	979,00	Sim ***
22	AMIODARONA 50MG/ML 3ML	AMP		400,000	2,7920	1.116,80	Sim ***
23	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN		1.000,000	0,0510	51,00	Sim ***
25	AMOXICILINA 500MG	UN		1.000,000	0,2620	262,00	Sim ***
28	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA	UN		2.000,000	4,9000	9.800,00	Sim ***
33	ATENOLOL 50MG CP	UN		1.000,000	0,0580	58,00	Sim ***
47	BISACODIL 5 MG -COMP	CP		1.000,000	0,1990	199,00	Sim ***
49	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO	UN		51.000,000	0,2670	13.617,00	Sim ***
52	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,5% 20 ML FRASCO	UN		100,000	4,6270	462,70	Sim ***
56	CAPTOPRIL 25 MG	CP		31.000,000	0,0300	930,00	Sim ***
59	CARVEDILOL 12,5MG	UN		7.000,000	0,1870	1.309,00	Sim ***
60	CARVEDILOL 3,125 MG, (COMPRIMIDO)	UN		8.000,000	0,1540	1.232,00	Sim ***
61	CARVEDILOL 6,125MG	CP		12.000,000	0,1660	1.992,00	Sim ***

000039

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 10269 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITAL R LTDA							
62	CEFALEXINA 500MG	UN		1,000,000	0,4710	471,00	Sim ***
63	CEFALEXINA SUSP 25MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 6	FR		200,000	8,7380	1.747,60	Sim ***
64	CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA FRASCO AMPOLA	UN		2,500,000	2,5930	6.482,50	Sim ***
66	CEFTRIAXONA 1 G EV	AMP		1,200,000	3,9800	4.776,00	Sim ***
67	CEFTRIAXONA 1G IM	AMP		500,000	3,9800	1.990,00	Sim ***
71	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20 MG/G BISNAGA DE 30 G	UN		40,000	2,8920	115,68	Sim ***
72	CETOCONAZOL 200MG	CP		3,500,000	0,2090	731,50	Sim ***
74	CICLOBENZAPRINA 10MG	CP		50,000,000	0,4450	22.250,00	Sim ***
75	CICLOBENZAPRINA 5MG	CP		25,000,000	0,3090	7.725,00	Sim ***
76	CINARIZINA 25MG	CP		500,000	0,1320	66,00	Sim ***
77	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMP	CP		500,000	0,3390	169,50	Sim ***
80	CITALOPRAM 20MG	CP		65,000,000	0,2620	17.030,00	Sim ***
82	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML	UN		300,000	1,9660	589,80	Sim ***
83	CLOMIPRAMINA 75 MG	CP		6,000,000	1,5950	9.570,00	Sim ***
84	CLONAZEPAM 2 MG	CP		20,000,000	0,1100	2.200,00	Sim ***
86	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP	UN		300,000	0,3410	102,30	Sim ***
88	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 10 ML	AMP		1,500,000	0,3590	538,50	Sim ***
89	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML INJETÁVEL 10 ML AMPOLA	UN		5,000,000	0,2790	1.395,00	Sim ***
97	CLOPROMAZINA 5MG/ML ,SOLUÇÃO INJETÁVEL, IM/EV AMP 5ML	AMP		200,000	1,7750	355,00	Sim ***
98	CLOPROMAZINA GTS 20ML	UN		12,000	7,9770	95,72	Sim ***
99	CODEINA 30 MG.	CX		30,000	0,4790	14,37	Sim ***
113	DEXAMETAZONA 4MG/ML. 2.5 ML.	AMP		2,300,000	0,8410	1.934,30	Sim ***
115	DIAZEPAN 05MG	UN		1,000,000	0,0680	68,00	Sim ***
116	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDOS	CP		21,000,000	0,0720	1.512,00	Sim ***
118	DICLOFENACO GEL	BISN		50,000	4,7660	238,30	Sim ***
123	DIOSMINA ASSOCIADA A HESPERIDINA 450 MG+ 50MG	UN		1,000,000	0,5910	591,00	Sim ***
127	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 20ML	AMP		100,000	6,0730	607,30	Sim ***
128	DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP DE 10ML	AMP		100,000	1,7490	174,90	Sim ***
142	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO	CP		1,000,000	0,3590	359,00	Sim ***
143	ETILEFRINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOL INJ AMP 1 ML	AMP		100,000	1,7550	175,50	Sim ***
147	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG / COMP	CP		100,000	0,1310	13,10	Sim ***
148	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML IM/EV AMP 2ML	AMP		200,000	2,6920	538,40	Sim ***

000040

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 10269 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALR LTDA							
150	FENTALINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2 ML	AMP		200,000	18,5470	3.709,40	Sim
154	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, AMPOLA COM 5 ML.	AMP		50,000	29,9140	1.495,70	Sim
161	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML	AMP		800,000	0,8770	701,60	Sim
162	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMP		1.500,000	0,8770	1.315,50	Sim
163	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CP		17.000,000	0,0450	765,00	Sim
165	GLICONATO DE CALCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 10ML	UN		200,000	2,3930	478,60	Sim
170	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML	AMP		1.000,000	0,4190	419,00	Sim
174	HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML	AMP		400,000	1,7550	702,00	Sim
178	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	UN		100,000	7,7500	775,00	Sim
179	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	UN		60.000,000	0,0250	1.500,00	Sim
180	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	UN		1.000,000	0,0250	25,00	Sim
181	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 100 MG ,POLIOFILO INJ	FR		700,000	3,5600	2.492,00	Sim
182	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 500 MG POLIOFILO INJ FR AMP	UN		1.000,000	6,7810	6.781,00	Sim
184	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 A 62 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 150ML	UN		1.600,000	2,9910	4.785,60	Sim
185	IBUPROFENO 300MG - COMP	CP		20.000,000	0,2270	4.540,00	Sim
187	IMPRAFINA 25 MG CP	CP		25.000,000	0,5770	14.425,00	Sim
192	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL	CP		1.000,000	0,3520	352,00	Sim
194	IVERMECTINA 6 MG/COMP	UN		500,000	0,3190	159,50	Sim
197	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG	CP		12.000,000	0,3380	4.056,00	Sim
198	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG, CÓDIGO BR0268859, COMPRIMIDO	CP		35.000,000	0,2960	10.360,00	Sim
200	LIDOCAINA CLORIDRATO 2 % INJETÁVEL FRASCO 20 ML	UN		800,000	1,9940	1.595,20	Sim
201	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% SPRAY 50 ML FRASCO	UN		10,000	79,7710	797,71	Sim
204	LIDOCAINA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2%+1:50.000, I	FR		50,000	4,0480	202,40	Sim
206	LOSARTANA 50 MG	UN		100.000,000	0,0600	6.000,00	Sim
213	METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDOS	CP		38.000,000	0,0900	3.420,00	Sim
214	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMP	CP		1.000,000	0,0900	90,00	Sim
218	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL FRASCO DE 10 ML	FR		200,000	0,9370	187,40	Sim
222	METRONIDAZOL 250MG	CP		1.000,000	0,1990	199,00	Sim
224	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJETÁVEL BOLSA DE 100ML	BOLS		800,000	3,5900	2.872,00	Sim
225	MIDAZOLAM 1MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA DE 5 ML	AMP		300,000	1,7950	538,50	Sim
227	MIDAZOLAM 5MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA DE 3 ML	AMP		300,000	1,2960	388,80	Sim
232	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML	AMP		600,000	2,9910	1.794,60	Sim

000041

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 10269 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALR LTDA							
234	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1	AMP		100,000	6,9800	698,00	Sim ***
238	NIMESULIDA 100 MG COMP	CP		71,000,000	0,1000	7.100,00	Sim ***
241	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL FRASCO 60 ML	FR		100,000	4,7860	478,60	Sim ***
242	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 GR	BISN		1.200,000	5,0850	6.102,00	Sim ***
243	NITROFURANTOÍNA 100MG	CP		1.000,000	0,3010	301,00	Sim ***
244	NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 5 ML	UN		100,000	46,3600	4.636,00	Sim ***
245	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG	UN		100,000	17,9880	1.798,80	Sim ***
252	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL	AMP		2.500,000	1,1940	2.985,00	Sim ***
254	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (COMPRIMIDO)	CP		10.000,000	1,0530	10.530,00	Sim ***
255	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO)	CP		4.000,000	1,9740	7.896,00	Sim ***
260	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP		60.000,000	0,2790	16.740,00	Sim ***
261	PAROXETINA CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP		38.000,000	0,7980	30.324,00	Sim ***
262	PASTA D' AGUA CONTENDO OXIDO DE ZINCO 25%, POTE COM 120G.	POT		50,000	5,5640	278,20	Sim ***
263	PENTOXIFILINA 400MG COMP	UN		1.000,000	1,1170	1.117,00	Sim ***
264	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO	UNI		2.000,000	0,1600	320,00	Sim ***
265	PERMETRINA 10 MG/ML, SHAMPOO, FRASCO DE 60 ML	FR		100,000	2,1940	219,40	Sim ***
266	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, 2ML	UN		400,000	2,8720	1.148,80	Sim ***
272	PREDNISONA 20 MG	CP		1.000,000	0,3030	303,00	Sim ***
273	PREDNISONA 5 MG	CP		1.000,000	0,1220	122,00	Sim ***
276	PROPATILNITRATO 10MG	CP		1.000,000	0,8060	806,00	Sim ***
278	PROPRANOLOL 40 MG -COMPRIMIDO	CP		11.000,000	0,0400	440,00	Sim ***
280	PROTETOR SOLAR UVA/UVB FATOR 50 FR 120ML	UN		100,000	17,3100	1.731,00	Sim ***
282	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLU INJ, AMPOLA DE 2 ML	AMP		3.000,000	0,6160	1.848,00	Sim ***
283	RETINOL ACETATO, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50.000 UI/ML+1	FR		600,000	7,1790	4.307,40	Sim ***
284	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML	FR		100,000	4,1880	418,80	Sim ***
287	RISPERIDONA 2 mg (COMPRIMIDO)	CP		25.000,000	0,4390	10.975,00	Sim ***
300	SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA DE 30 G	BISN		800,000	5,1850	4.148,00	Sim ***
316	VANCOMICINA 500MG INJ.	AMP		200,000	5,1380	1.027,60	Sim ***
318	VITAMINAS DO COMPLEXO B B1+B2+B3+B5+B6, DRAGEA	UN		60.000,000	0,1680	10.080,00	Sim ***

000042

Total do Fornecedor: 335.742,58
 Total Itens Vencedores: 335.742,58

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 12704 - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA							
9	ADENOSINA 6 MG, AMPOLA 2 ML	UN		50,000	12,4800	624,00	Sim ***
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO .400MCG/ML, SUSPENSÃO PAIRA INALA	FLC		500,000	0,6800	340,00	Sim ***
38	BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 FR AMP DIL	UN		1.300,000	10,6000	13.780,00	Sim ***
39	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR AMP.	UN		100,000	4,2600	426,00	Sim ***
41	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI FR/AMP	UN		1.000,000	7,1800	7.180,00	Sim ***
42	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4.5%+ 0.5% AERO	UN		50,000	22,6000	1.130,00	Sim ***
53	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + EPINEFRINA 0,5%+1/2000.000UI FRASCO	FR		100,000	21,5600	2.156,00	Sim ***
55	BUSPIRONA 10MG COMP	UN		15.000,000	2,2500	33.750,00	Sim ***
58	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO	UN		500,000	1,1800	590,00	Sim ***
68	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/MLFRASCO DE 10 ML	UN		50,000	48,6000	2.430,00	Sim ***
69	CETIL PIRIDINO CLORETO + BENZOCAINA 0.5 MG + 4MG/ML 100ML	FR		20,000	11,5100	230,20	Sim ***
70	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0.5MG + 4MG/ML SPRAY 100	UN		10,000	22,0300	220,30	Sim ***
73	CIANOCOBALAMINA ASSOCIADA COM DEXAMETASONA PIRIDOXINA E TIA	CAX		900,000	19,6900	17.721,00	Sim ***
79	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML	UN		1.000,000	34,0000	34.000,00	Sim ***
81	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML, AMPOLA DE 10ML.	UN		100,000	4,9000	490,00	Sim ***
101	COLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 G 0,6 UI/G - 0,01G 15G	BISN		150,000	38,6000	5.790,00	Sim ***
102	COMBIRON FÓLICO - COMP	CP		1.000,000	0,6900	690,00	Sim ***
103	COMBIRON GOTAS FRASCO COM 30 ML	UN		30,000	18,8200	564,60	Sim ***
104	CURATIVO DE ALGINATO, COMPOSTO DE MOLÉCULAS DE ALGINATO	UN		100,000	84,5800	8.458,00	Sim ***
108	DELTAMETRINA XAMPU, 0,02% FR 100 ML	FR		50,000	17,5700	878,50	Sim ***
109	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP		800,000	1,9200	1.536,00	Sim ***
112	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMI	FR		20,000	8,9600	179,20	Sim ***
122	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG+50MG	AMP		800,000	1,2400	992,00	Sim ***
133	ENALAPRIL MALEATO 10MG	CP		1.000,000	0,3600	360,00	Sim ***
138	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG+	FR		3.200,000	6,1700	19.744,00	Sim ***
140	ESPIRAMICINA 1.5 MUI	UN		800,000	4,2100	3.368,00	Sim ***
144	FENILEFRINA CLORIDRATO,ASSOCIADA A BRONFENIRAMINA.	UN		20,000	4,9600	99,20	Sim ***
145	FENITOINA 100 MG / COMP	CP		200,000	0,2100	42,00	Sim ***
146	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML	AMP		200,000	2,1900	438,00	Sim ***
151	FEXOFENADINA 180MG	CP		1.000,000	4,3700	4.370,00	Sim ***
155	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG	CP		200,000	0,1400	28,00	Sim ***
159	GELATINA FLUIDA MODIFICADA 3,5% SOL INJ EM SISTEMA FECHADO	BOLS		50,000	22,0400	1.102,00	Sim ***

000043

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2018 a 09/07/2018)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Fornecedor: 12704 - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA							
171	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% FRASCO DE 500ML	UN		1.000,000	4,3600	4.360,00	Sim
172	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SODIO 5%+0,9% SOL INJ, SISTEMA F	FR		1.000,000	3,1900	3.190,00	Sim
175	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA AMPOLA COM 2 MG/4ML	UNI		400,000	6,6000	2.640,00	Sim
188	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FR		20,000	29,1100	582,20	Sim
189	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	FR		20,000	28,9100	578,20	Sim
191	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML	FR		6,000	419,8100	2.518,86	Sim
193	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG	UN		400,000	3,2100	1.284,00	Sim
203	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2 %+1:50.000,	TUB		700,000	1,7900	1.253,00	Sim
205	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM GLICOSE 5%+ 7,5% INJETAVE	AMP		100,000	9,5200	952,00	Sim
211	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO	AMP		10,000	77,9200	779,20	Sim
216	METILGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML SOLU INJET AMPOLA DE 1ML	AMP		300,000	2,1600	648,00	Sim
217	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG FRASCO/AMPOLA	AMP		200,000	40,0300	8.006,00	Sim
221	METRONIDAZOL 100MG 50MG/G CREME VAGINAL C/APLICADOR	UN		50,000	16,2000	810,00	Sim
223	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML	FR		100,000	10,5600	1.056,00	Sim
226	MIDAZOLAM 50MG/10ML	UN		100,000	18,3300	1.833,00	Sim
228	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL ,OVULO	UN		100,000	36,9400	3.694,00	Sim
229	MISOPROSTOL 25 MCG, COMPRIMIDO VAGINAL OVULO	UN		100,000	11,3900	1.139,00	Sim
230	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA 20 MG.	UN		5.000,000	0,2400	1.200,00	Sim
233	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1M	AMP		50,000	8,2000	410,00	Sim
236	NEOSTIGMINA METISULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA D	AMP		200,000	1,4800	296,00	Sim
240	NIMODIPINO 30 MG	CP		31.000,000	0,2800	8.680,00	Sim
246	NORETISTERONA+ESTRADIOL CIFA 50MG+5MG AP 1ML+SERING-NOREGYN	UN		500,000	12,5000	6.250,00	Sim
247	NORFLOXACINO 400MG	UN		11.000,000	0,5100	5.610,00	Sim
253	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA	CP		1.000,000	1,7600	1.760,00	Sim
256	OXIDO DE ZINCO, ASSOCIADA COM VITAMINA A + VITAMINA D, 150 MG	AMP		2.100,000	4,2000	8.820,00	Sim
257	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	BISN		200,000	3,8800	776,00	Sim
267	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA	UN		50,000	25,2500	1.262,50	Sim
268	POLIGRESULENO .ASSOCIADA A CINCHOCAINA CLORIDRATO, 100MG+10M	UN		50,000	18,7900	939,50	Sim
269	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLF+CLIOQ.	BISN		50,000	13,8800	694,00	Sim
270	POMADA TÓPICA OXITETRACICLINA 30mg/g, HIDROCORTISONA 10mg/g.	UN		50,000	12,4200	621,00	Sim
277	PROPOFOL 10mg/ml - frasco	UN		200,000	8,7500	1.750,00	Sim
279	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML	UN		50,000	2,3000	115,00	Sim

000044

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
285	RINGER ASSOC C LACTATO DE SODIO SOL INJ, SIST FECH FR 500ML	FR		500,000	104,4500	52.225,00	Sim ***
288	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 100MG CAPSULA	UN		900,000	1,6000	1.440,00	Sim ***
289	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G	ENV		5.900,000	2,6900	15.871,00	Sim ***
293	SARCARATO DE HIDROXIDO FÉRICO 100MG/ML2ML IM AMPOLA	UN		100,000	26,5700	2.657,00	Sim ***
295	SEVOFLURANO FRASCO DE 100ML	FR		20,000	379,4900	7.589,80	Sim ***
299	SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SODIO, 714 MG/G+7	BISN		100,000	24,3000	2.430,00	Sim ***
304	SULPIRIDA 50MG	CP		700,000	0,5800	406,00	Sim ***
305	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML	UN		100,000	13,5600	1.356,00	Sim ***
307	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML INJ AMPOLA DE 1ML	AMP		300,000	2,4800	744,00	Sim ***
308	TETRACAINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A FENILEFRINA CLORIDRATO 1%	FR		20,000	8,8300	176,60	Sim ***
310	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS	UN		8.000,000	1,2000	9.600,00	Sim ***
311	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS	UN		8.000,000	1,4300	11.440,00	Sim ***
314	TIORIDAZINA 50 MG/COMP	CP		4.000,000	0,8800	3.520,00	Sim ***
315	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 2ML	AMP		1.500,000	6,4300	9.645,00	Sim ***
320	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO DE 5ML	FR		30,000	8,1700	245,10	Sim ***

Total do Fornecedor: 357.559,96

Total Itens Vencedores: 357.559,96

Total da Coleta: 1.144.877,58

000045



Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Estado do Paraná

Departamento de Compras e Licitações

Av. Vitória, 167 – Centro – Cruz Machado – Pr – Cep: 84620-000 – Tel.: (42) 3554-1222

000046

ANEXO


COLETA DE PREÇOS 229/2018

Ref Medicamentos

- Mesmo depois de inseridos orçamentos de empresas participantes no sistema, verificou-se que vários itens ficaram sem a atribuição de preços.

- Para orçar estes itens, foi consultada a Lista de Preços de Medicamentos – ANVISA – atualização de 15/06/2018, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/listas-de-precos>.

Cruz Machado, em 26 de junho de 2018.


Harlei R. E. Silva
CPF 016.174.129-02

**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Folha: 1/11

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000047

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Excelentíssimo(a) PREFEITO MUNICIPAL

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

OBJETO DA LICITAÇÃO: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

Processo Adm. nº: 177/2018 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Registro de Preço
Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO
Prazo Pgto. / Reajuste:
Prazo Entrega/Exec.: 5 dias
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS -
Urgência:
Vigência: 12 meses
Observações: - Solicitações 755 e 757 / 2018

Convidados:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
91	04.01.2.017.3.3.90.30.00.00.00.00 Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres	Rede Atenção Básica Municipal	3.3.90.30.09.00.00.00	146.119,53
	04.01.2.014.3.3.90.30.00.00.00.00 Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rede	3.3.90.30.09.00.00.00	881.485,95
127	04.01.2.070.3.3.90.30.00.00.00.00 Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres	Assistência Farmacêutica	3.3.90.30.09.00.00.00	288.630,38

Total previsto: 1.316.235,86

ITENS:

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	3000,000	UN	ACEBROFILINA 10 MG /ML FR 120ML (45017461)	7,5100	22.530,00
2	1000,000	UN	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML (45017460)	6,4800	6.480,00
3	300,000	UN	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ (45016074)	7,5000	2.250,00
4	100,000	CAX	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g cada (45017465)	12,8000	1.280,00

Cruz Machado, 30 de Julho de 2018.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: **ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA - EPP** Código: 0 Banco: **BRASIL**
Endereço: **RUA ROMEU LAURO WERLANG 1652** Agência: **0616-5**
Cidade: **Fco. BELTRÃO 26/06/2018** Telefone: **46 35231339** Conta Corrente: **32879-0**
Fax: **46 35231339**

Condições de Pagamento: conforme edital

Prazo de Entrega: conforme edital

Validade da Proposta:

Vencimento da Coleta:

Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS -

Objeto da Coleta de Preço: VENHO ATRAVÉS DESTA, SOLICITAR A ESTE DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES A AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS, OS QUAIS SERÃO USADOS NO HOSPITAL.

Observações: - Solicitações 755 e 757 / 2018

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACEBROFILINA 10 MG /ML FR 120ML (45017461)	UN	(9,00)	3.000,00	9,00	27.000,00
2	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML (45017460)	UN	(8,50)	1.000,00	8,50	8.500,00
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ (45016074)	UN	—	300,00	—	—
4	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g ta (45017465)	CAX	—	100,00	—	—
5	ETILCISTEINA 600MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL CX C/ 16 ENV (45017466)	CX	—	100,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000049

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018
Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 2/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
6	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG (45010006)	CP	SOLISTAL	1.000,00	0,10	100,00
7	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ML (VIDOR ÂMBAR), AMPOLA DE 5 ML (45017453)	UN	FARMACÊ	1.500,00	1,50	2.250,00
8	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML (45017467)	AMP	—	300,00	—	—
9	ADENOSINA 6 MG, AMPOLA DE 2 ML (45018156)	UN	—	50,00	—	—
10	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 10ML (45016104)	AMP	ISOFORMA	20.000,00	0,50	10.000,00
11	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 20ML (45016105)	AMP	—	5.000,00	—	—
12	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL FR 250ML (45016703)	FR	FRESENIUS	2.000,00	2,50	5.000,00
13	ALBENDAZOL 400MG (45010614)	CP	—	100,00	—	—
14	ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO COM 10 ML (45017468)	FR	—	50,00	—	—
15	ALBUMINA HUMANA 20% INJETÁVEL FRASCO COM 50 ML (45017469)	FR	LBF	100,00	250,00	25000,00
16	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML FR 120 ML (45017463)	UN	—	200,00	—	—
17	AMBROXOL PED 3MG/ML FR 120 ML (45017462)	UN	—	200,00	—	—
18	AMICACINA SULFATO 50MG/ML AMPOLA DE 2ML (45017470)	AMP	TEURO	400,00	3,00	1200,00
19	AMINOFILINA 100 MG (45010010)	CP	HIPOLABOR	11.000,00	0,25	2.750,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000050

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 3/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
20	AMINOFILINA 24 MG/ML, AMPOLA DE 10 ML - USO HOSPITALAR - DATA DE VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45017665)	UN	BUTO	700,00	2,00	1400,00
21	AMIODARONA 200 MG (COMPRIMIDO) (45017691)	UN	—	1.000,00	—	—
22	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (45011730)	AMP	Hipolinsor	400,00	3,80	1520,00
23	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (45018040)	UN	—	1.000,00	—	—
24	AMOXICILINA 25 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25 MG / ML SUSPENSÃO, 50ml (CONTEUDO MINIMO) (45018041)	UN	SANTO Z	200,00	20,00	4000,00
25	AMOXICILINA 500MG (45014962)	UN	—	1.000,00	—	—
26	AMOXILINA 1 G CLAVULANATO DE POTASSIO 200 MG (45017472)	FR	BLU	3.000,00	11,00	33.000,00
27	AMOXILINA 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML (45017471)	UN	PMTI	200,00	6,00	1200,00
28	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA (45018042)	UN	TGTO	2.000,00	11,00	22000,00
29	AMPICILINA 500MG (45010172)	CP	—	6.000,00	—	—
30	AMPICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML 60ML FRASCO (45018043)	UN	PMTI	100,00	6,00	600,00
31	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP (45017474)	UN	—	16.000,00	—	—
32	ATENOLOL 50MG (45014697)	UN	—	30.000,00	—	—
33	ATENOLOL 50MG CP (45011581)	UN	—	1.000,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000051

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167

Telefone: 554 1222

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018
Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 4/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
34	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA (45017475)	AMP	<u>Hyto Prim</u>	400,00	<u>1,00</u>	<u>400,00</u>
35	AZITROCIN PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 600MG (45011405)	UN	—	100,00	—	—
36	AZITROMICINA 500 MG COMP (45015981)	CP	<u>Mediquimica</u>	1.000,00	<u>6,50</u>	<u>6.500,00</u>
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ,400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONTE 2 ML (45017476)	FLC	—	500,00	—	—
38	BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 FR AMP DILUÍDA (45014472)	UN	—	1.300,00	—	—
39	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR AMP. (45015496)	UN	—	100,00	—	—
40	BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00 UI + PENICILINA PROCAINADA 300.000 UI (45018044)	UN	<u>BLAU</u>	100,00	<u>6,00</u>	<u>600,00</u>
41	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI FR/AMP (45016781)	UN	—	1.000,00	—	—
42	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AEROSSOL TUBO DE 43 G (45017479)	UN	—	50,00	—	—
43	BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5 MG+2MG, AMPOLA DE 1ML (45017532)	AMP	—	1.500,00	—	—
44	BETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG+3MG/ML AMPOLA DE 1ML (45017481)	AMP	—	300,00	—	—
45	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML - VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45014859)	AMP	<u>SAMTEC</u>	200,00	<u>0,80</u>	<u>160,00</u>
46	BIPERIDENO 2MG (45011750)	CP	—	1.000,00	—	—
47	SACODIL 5 MG -COMP (45016670)	CP	—	1.000,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000052

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 5/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
48	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA SODICA 250MG (45010173)	CP	Teuto	30.000,00	2,00	60.000,00
49	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO (45017257)	UN	—	51.000,00	—	—
50	BROMOPRIDA 4MG/ML FR20ML (45011843)	UN	—	2.900,00	—	—
51	BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA DE 2 ML (45017714)	UN	WASSHER	1.500,00	2,00	3.000,00
52	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO ,0.5% 20 ML FRASCO (45017487)	UN	—	100,00	—	—
53	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + EPINEFRINA 0,5%+1/2000.000UI FRASCO DE 20ML (45017488)	FR	—	100,00	—	—
54	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE, 0,5%+8% AMPOLA COM 4ML (45017486)	UN	—	400,00	—	—
55	BUSPIRONA 10MG COMP (45018094)	UN	—	15.000,00	—	—
56	CAPTOPRIL 25 MG (45010011)	CP	—	31.000,00	—	—
57	CARBAMAZEPINA 200MG CP (45014749)	UN	—	500,00	—	—
58	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO (45011160)	UN	—	500,00	—	—
59	CARVEDILOL 12,5MG (45018293)	UN	NOVARTIMICA	7.000,00	9,00	63,00
60	CARVEDILOL 3,125 MG, (COMPRIMIDO) (45017693)	UN	—	8.000,00	—	—
61	CARVEDILOL 6,125 MG (45018343)	CP	—	12.000,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000053

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 8/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
62	CEFALEXINA 500MG (45016042)	UN	ABL	1.000,00	0,65	650,00
63	CEFALEXINA SUSP 25MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 60 ML (45017491)	FR	ABL	200,00	12,00	2.400,00
64	CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA FRASCO AMPOLA (45018046)	UN	ABL	2.500,00	5,00	12.500,00
65	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FR AMP (45015972)	UN	BW	800,00	8,00	6.400,00
66	CEFTRIAXONA 1 G EV (45016236)	AMP	BW	1.200,00	8,00	9.600,00
67	CEFTRIAXONA 1G IM (45016237)	AMP	MOMENTA	500,00	25,00	12.500,00
68	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/MLFRASCO DE 10 ML (45017494)	UN	---	50,00	---	---
69	CETIL PIRIDINO CLORETO + BENZOCAINA 0,5 MG + 4MG/ML 100 ML (45017496)	FR	---	20,00	---	---
70	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100ML (45018047)	UN	---	10,00	---	---
71	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20 MG/G BISNAGA DE 30 G (45014916)	UN	---	40,00	---	---
72	CETOCONAZOL 200MG (45015296)	CP	---	3.500,00	---	---
73	CIANOCOBALAMINA ASSOCIADA COM DEXAMETASONA PIRIDOXINA E TIAMINA 5MG+4MG+100MG, INJETAVEL AMP 1 DE VITAMINAS E AMP 2 COM DEXAMETASONA CONJUNTO INJETAVEL (45017518)	CAX	---	900,00	---	---
74	CICLOBENZAPRINA 10MG (45016711)	CP	---	50.000,00	---	---
75	CICLOBENZAPRINA 5MG (45016710)	CP	---	25.000,00	---	---

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018
Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 7/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
76	CINARIZINA 25MG (45015124)	CP	---	500,00	---	---
77	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMP (45017500)	CP	---	500,00	---	---
78	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML (45017499)	UN	---	1.000,00	---	---
79	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML (45014878)	UN	---	1.000,00	---	---
80	CITALOPRAM 20MG (45015383)	CP	---	65.000,00	---	---
81	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML, AMPOLA DE 10ML (450186064)	UN	---	100,00	---	---
82	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML (45017501)	UN	Hy poFarm	300,00	7,00	2100,00
83	CLOMIPRAMINA 75 MG (45018037)	CP	---	6.000,00	---	---
84	CLONAZEPAM 2 MG (45016712)	CP	---	20.000,00	---	---
85	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML (45017409)	UN	---	30,00	---	---
86	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP (45017502)	UN	---	300,00	---	---
87	CLORANFENICOL 1G PÓ LIOFÓLIO INJETÁVEL AMP (45017503)	UN	BUU	500,00	4,50	2.250,00
88	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 10 ML (45017505)	AMP	ISOARMY	1.500,00	0,50	750,00
89	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML INJETAVEL 10 ML AMPOLA (45011937)	UN	ISOARMY	5.000,00	0,50	2.500,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000055

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167

Telefone: 554 1222

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 8/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
90	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 1000 ML (45017510)	FR	Fluorenius	2.500,00	5,00	12.500,00
91	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO (45017509)	UN	EUROFARM	3.000,00	3,50	10.500,00
92	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML EM SISTEMA FECHADO /BOLSA/FRASCO (45016241)	BOLS	EUROFARM	5.000,00	3,00	15.000,00
93	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO 100 ML (45021763)	FR	EUROFARM	8.000,00	2,50	20.000,00
94	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 10ML (45011854)	AMP	ISOFARM	1.000,00	0,50	500,00
95	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG INJ (45011643)	FR	BLAU	50,00	12,00	600,00
96	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML. (45018081)	UNI	HYPOFARM	800,00	2,00	1600,00
97	CLORPROMAZINA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, IM/EV AMP 5ML (45017511)	AMP	---	200,00	---	---
98	CLORPROMAZINA GTS 20ML (45016908)	UN	---	12,00	---	---
99	CODEINA 30 MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (45015545)	CX	---	30,00	---	---
100	COLLAGENASE 0,6UI/G 30 G (45016785)	POMA	---	200,00	---	---
101	COLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 G 0,6 UI/G - 0,01G 15G (45018057)	BISN	---	150,00	---	---
102	COMBIRON FÓLICO - COMP (45016786)	CP	---	1.000,00	---	---
103	COMBIRON GOTAS FRASCO COM 30 ML (45015711)	UN	---	30,00	---	---

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000056

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 9/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
104	CURATIVO DE ALGINATO, COMPOSTO DE MOLÉCULAS DE ALGINATO DE CÁLCIO CARBOXIMETILCELULOSE, DISPOSTAS EM TIRAS ENTRALÇADOS EXCLUSIVAS NA ESTRUTURA DO PRODUTO, PROMOVENDO ABSORÇÃO VERTICAL DO EXSUDATO EVITANDO RISCO DE MACERAÇÃO NÃO DEIXA RESÍDUOS NA FERIDA - 40 CM (45017513)	UN	—	100,00	—	—
105	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL E AUTO-ADESIVO. COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO. TAMANHO: 10 X 10CM. PLACA (45016960)	UN	CONVATEC	60,00	65,00	—
106	CURATIVO HIDROGEL - TRANSPARENTE, AMORFO, DE ALTA VISCOSIDADE E COESÃO, ESTÉRIL E DE USO ÚNICO, SEM CONSERVANTES. COMPOSTO POR ÁGUA, CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO. NÃO ADERE A FERIDA. EMBALAGEM 15 G (83010002)	TB	CONVATEC	100,00	65,00	—
107	CURATIVO PLACACOM AG (PRATA) CURATIVO NÃO ADESIVO DE ESPUMA COM PRATA, MACIO E ADAPTÁVEL, QUE COMPROVADAMENTE AJUDA A CICATRIZAR MAIS RAPIDAMENTE FERIDAS INFECTADAS. COMPOSTO POR ESPUMA DE POLIURETANO ABSORVENTE, MACIA E FLEXÍVEL, QUE CONTEM UM COMPLEXO DE PRATA. MEDINDO 10X10CM. (45018150)	CX	CONVATEC	10,00	85,00	850,00
108	DELTAMETRINA XAMPU, 0,02% FR 100 ML (45016044)	FR	—	50,00	—	—
109	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (45014479)	AMP	—	800,00	—	—
110	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GRS (45016135)	TB	—	1.000,00	—	—
111	DEXAMETASONA XPE 0,1MG/ML, XAROPE FRASCO DE 120 ML (45017514)	FR	SOBIAL	100,00	3,50	350,00
112	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMIXINA B 0,1%+0,35+6000UI, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML (45017515)	FR	—	20,00	—	—
113	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML (45011516)	AMP	Touvo	2.300,00	2,00	4.600,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000057

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 10/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
114	DEXCLORFENILAMINA MALEATO 0,4 MG/ML FRASCO DE 120 ML (45017517)	UN	---	400,00	---	---
115	DIAZEPAN 05MG (45015265)	UN	---	1.000,00	---	---
116	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDOS (45014246)	CP	---	21.000,00	---	---
117	DIAZEPAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2 ML AMPOLA (45010399)	AMP	---	1.000,00	---	---
118	DICLOFENACO GEL (45010495)	BISN	GEOLIS	50,00	8,00	400,00
119	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG (45010028)	CP	---	2.000,00	---	---
120	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML INJETAVEL AMP DE 3 ML (45017521)	AMP	FARMACE	2.500,00	4,50	3.750,00
121	DIGOXINA 0,25MG (45010188)	CP	(0,20) TAVO	4.000,00	0,20	800,00
122	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG+50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML (45017522)	AMP	---	800,00	---	---
123	DIOSMINA ASSOCIADA A HESPERIDINA 450 MG+ 50MG (45017524)	UN	---	1.000,00	---	---
124	DIPIRONA SODICA 500MG /ML,SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/10ML (45016736)	UN	FARMACE	500,00	2,00	1000,00
125	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO (45010032)	CP	PRATI DONAZZI	2.000,00	0,12	240,00
126	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML (45015606)	UN	TAVO	5.000,00	4,00	5.000,00
127	PROBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 20ML (45017526)	AMP	---	100,00	---	---

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 11/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
128	DÓPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP DE 10ML (45017527)	AMP	HIPOTABOR	100,00	2,50	250,00
129	EFEDRINA SULFATO DE 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 1ML (45017529)	UN	CRISTALIA	300,00	4,00	1200,00
130	ENALAPRIL 10MG (45010471)	UN	—	25.000,00	—	—
131	ENALAPRIL 20MG (45018085)	UNI	—	26.000,00	—	—
132	ENALAPRIL 5MG COMP (45011099)	UN	—	70.000,00	—	—
133	ENALAPRIL MALEATO 10MG (45017531)	CP	—	1.000,00	—	—
134	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2ML (45018082)	UN	GENOFARM	200,00	25,00	5.000,00
135	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML (45018083)	UN	GENOFARM	200,00	35,00	7.000,00
136	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 1 ML (45017533)	UN	HIPOTABOR	400,00	5,50	2.200,00
137	ESCOPOFLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ AMP 1 ML (45017540)	AMP	FARMUCS	600,00	1,50	900,00
138	ESCOPOFLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DAPIRONA SÓDICA 6,67 MG+ 333,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20 ML (45017539)	FR	—	3.200,00	—	—
139	ESCOPOFLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DAPIRONA 4 MG+500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 5ML (45017537)	AMP	TGULO	1.500,00	2,00	3.000,00
140	ESPIRAMICINA 1.5 MUI (450186086)	UN	—	800,00	—	—
141	SPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (45010075)	CP	—	28.000,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000059

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 12/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
142	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO (45016677)	CP	—	1.000,00	—	—
143	ETILEFRINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOL INJ AMP 1 ML (45017541)	AMP	UNIÃO Química	100,00	2,00	200,00
144	FENILEFRINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A BRONFENIRAMINA, 2,5 MG + 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (DECONGEX PLUS) FR 20 ML (45018084)	UN	—	20,00	—	—
145	FENITOINA 100 MG / COMP (45014101)	CP	—	200,00	—	—
146	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML (45017545)	AMP	—	200,00	—	—
147	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG / COMP (45014102)	CP	—	100,00	—	—
148	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML IM/EV AMP 2ML (45017546)	AMP	—	200,00	—	—
149	FENOTEROL BROMIDRATO 5,0 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO DE 20 ML (45017547)	FR	Patti D.	400,00	3,80	1520,00
150	FENTALINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2 ML (45017548)	UN	—	200,00	—	—
151	FEXOFENADINA 180MG (45016154)	CP	—	1.000,00	—	—
152	FITOMENADIONA 2MG /0,2 ML IM/EV AMP 0,2 ML (45017550)	UN	ROCKE	300,00	6,00	1800,00
153	FITOMENANADIONA 10 MG/ML IM/EV AMP 1ML (45017551)	UN	CRISTALIX	300,00	2,50	750,00
154	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML (45018146)	AMP	—	50,00	—	—
155	LUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG (45017549)	CP	—	200,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000060

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 13/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
156	FOSFATO DE SÓDIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% FOSFATO DIBÁSICO 6% FRASCO DE 130 ML (45017552)	FR	CRISTALIX	120,00	10,00	1200,00
157	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 2 ML (45017553)	AMP	TEUO	1.000,00	1,00	1000,00
158	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDA (45010036)	CP	HiPOUR	20.500,00	0,10	2050,00
159	GELATINA FLUIDA MODIFICADA 3,5% SOL INJ EM SISTEMA FECHADO BOLSA DE 500 ML (45017554)	BOLS	—	50,00	—	—
160	GENTAMICINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45010602)	AMP	NOVAFARM	600,00	2,00	1200,00
161	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017555)	AMP	NOVAFARM	800,00	2,00	1600,00
162	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML (45015300)	AMP	NOVAFARM	1.500,00	2,00	3000,00
163	GLIBENCLAMIDA 5 MG (45010084)	CP	—	17.000,00	—	—
164	GLICERINA LIQUIDA FRASCO 1 LITRO (45010442)	LT	CINORD	120,00	20,00	2400,00
165	GLICONATO DE CALCIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL AMP. 10ML (45015356)	UN	ISOFARM	200,00	6,00	1200,00
166	GLICOSE 5% 1000ML EM SISTEMA FECHADO - BOLSA/FRASCO (45016252)	BOLS	FREHEMIUS	1.000,00	5,00	5.000,00
167	GLICOSE 5% 250ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA FRASCO (45016250)	BOLS	FREHEMIUS	1.000,00	3,00	3.000,00
168	GLICOSE 5% 500ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA OU FRASCO (45016251)	BOLS	FREHEMIUS	1.000,00	3,50	3500,00
169	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETAVEL SISTEMA FECHADO 100ML (45011649)	FR	FREHEMIUS	1.000,00	3,00	3000,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000061

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 14/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
170	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML (45017556)	AMP	ISOFRAM	1.000,00	0,50	500,00
171	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% FRASCO DE 500ML SISTEMA FECHADO (45017558)	UN	—	1.000,00	—	—
172	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% SOL INJ, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML (45017557)	FR	—	1.000,00	—	—
173	HALOPERIDOL 5MG (45010193)	CP	—	400,00	—	—
174	HALOPERIDOL 5MG INJETAVEL AMPOLA COM 1ML (45010038)	AMP	—	400,00	—	—
175	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA AMPOLA COM 2 MG/4ML (450186060)	UNI	—	400,00	—	—
176	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML SUBCUTANEA (45010040)	AMP	CRISTALIN	400,00	7,50	3.000,00
177	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJETAVEL 5ML FRASCO (45014172)	UN	BLU	400,00	14,00	5.600,00
178	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML (45015188)	UN	—	100,00	—	—
179	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (45015992)	UN	—	60.000,00	—	—
180	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (45011282)	UN	—	1.000,00	—	—
181	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 100 MG ,POLIOFILO INJ (45017561)	FR	BLU	700,00	6,00	4.200,00
182	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 500 MG POLIOFILO INJ FR AMP (45017562)	UN	TG 70	1.000,00	10,00	10.000,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000062

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Telefone: 554 1222

Av. Vitoria, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 15/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
183	HIDROGEL COM ALGINATO. GEL CONSTITUÍDO POR AGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE QUE PROMOVE O AMBIENTE ÚMIDO IDEAL PARA A CICATRIZAÇÃO ATRAVÉS DA HIDRATAÇÃO DA FERIDA, CONDUZINDO AO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO OU FACILITANDO O DESBRIDAMENTO MECÂNICO. EMBALAGEM COM 85 MG. (45018151)	UN	CONVATEC	50,00	85,00	4250,00
184	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 A 62 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 150ML OU MAIS (45017563)	UN	EMS	1.600,00	7,00	11.200,00
185	IBUPROFENO 300MG - COMP (45010774)	CP	—	20.000,00	—	—
186	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30ML (45016682)	FR	—	400,00	—	—
187	IMIPRAMINA 25 MG CP (45011664)	CP	—	25.000,00	—	—
188	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10 ML (45010085)	FR	—	20,00	—	—
189	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML FRASCO AMPOLA 10 ML (45010086)	FR	—	20,00	—	—
190	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOL PARA INALAÇÃO FRASCO 20 ML (45017568)	FR	HIPOLABOR	600,00	4,00	2400,00
191	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML (45017567)	FR	—	6,00	—	—
192	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL (45017568)	CP	—	1.000,00	—	—
193	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG (45018048)	UN	—	400,00	—	—
194	TERMECTINA 6 MG/COMP (45014799)	UN	—	500,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000063

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167

Telefone: 554 1222

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 16/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
195	LEVOMEPROMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO) (45017259)	CP	—	1.000,00	—	—
196	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (45014251)	FR	—	6,00	—	—
197	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG (45017570)	CP	—	12.000,00	—	—
198	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG, CÓDIGO BR0268859, COMPRIMIDO (45017278)	CP	—	35.000,00	—	—
199	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA BISNAGA DE 30 G (45017577)	BISN	PIRARUS	300,00	5,00	1500,00
200	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2 % INJETAVEL FRASCO 20 ML (45014248)	UN	HYPOFARM	800,00	5,00	4000,00
201	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 10% SPRAY 50 ML FRASCO (45018049)	UN	CRISTALIA	10,00	80,00	800,00
202	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% INJETÁVEL TUB DE 1,8 ML (45017574)	TUB	CRISTALIA	500,00	1,00	500,00
203	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2 % + 1:50.000, INJETÁVEL TUBETE DE 1,8 ML (45017573)	TUB	—	700,00	—	—
204	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:50.000, INJETÁVEL FRASCO COM 20 ML (45017575)	FR	HYPOFARM	50,00	5,00	250,00
205	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM GLICOSE 5% + 7,5% INJETAVEL AMPOLA DE 2 ML (45017578)	AMP	—	100,00	—	—
206	LOSARTANA 50 MG (45015199)	UN	OSO GEOMBS	100.000,00	0,20	20.000,00
207	LOSARTANA POTASSICA 50 MG (45014630)	UN	GEOLAB	1.000,00	0,20	200,00
208	IANITOL 20% 250ML EM SISTEMA FECHADO = FRASCO /BOLSA (45016254)	FR	FUSGENIUS	150,00	7,00	1050,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000064

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167

Telefone: 554 1222

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 17/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
209	MEBENDAZOL 100MG (45011757)	CP	—	15.100,00	—	—
210	MEBENDAZOL 20MG/ML/FRASCO DE 30ML (45016665)	FR	—	1.600,00	—	—
211	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO (45017579)	AMP	—	10,00	—	—
212	MEROPENEM 1G, FRASCO (45017883)	UN	Biocimica	400,00	25,00	10.000,00
213	METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDOS (45016684)	CP	VITAMEDIC	38.000,00	0,20	7.600,00
214	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMP (45017580)	CP	VITAMEDIC	1.000,00	0,20	200,00
215	METILDOPA 250 MG CP (45014271)	CP	—	5.000,00	—	—
216	METILGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML SOLU INJET AMPOLA DE 1ML (45017581)	AMP	—	300,00	—	—
217	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG PO LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL FRASCO/AMPOLA (45017582)	UN	—	200,00	—	—
218	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL FRASCO DE 10 ML (45017585)	FR	TAVIO	200,00	4,00	200,00
219	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (45017584)	CP	—	500,00	—	—
220	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML SOL INJETAVEL FRASCO AMBAR AMPOLA DE 2 ML (45017583)	AMP	TAVIO	2.000,00	4,00	2000,00
221	METRONIDAZOL 100MG 50MG/G CREME VAGINAL C/APLICADOR (45017587)	BISN	—	50,00	—	—
222	METRONIDAZOL 250MG (45010398)	CP	—	1.000,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000065

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 18/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
223	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML (45016175)	FR	—	100,00	—	—
224	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJETAVEL BOLSA DE 100ML (45017588)	BOLS	FUSHEMIUS / Jkor	800,00	4,00	3200,00
225	MIDAZOLAM 1MG/ML, INJETAVEL AMPOLA DE 5 ML (45017588)	AMP	—	300,00	—	—
226	MIDAZOLAM 50MG/10ML (450186061)	UN	—	100,00	—	—
227	MIDAZOLAM 5MG/ML, INJETAVEL MPOLA DE 3 ML (45017589)	AMP	—	300,00	—	—
228	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL ,OVULO (45017591)	UN	—	100,00	—	—
229	MISOPROSTOL 25 MCG, COMPRIMIDO VAGINAL OVULO (45018050)	UN	—	100,00	—	—
230	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA 20 MG. (45020592)	UN	—	5.000,00	—	—
231	MORFINA SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017593)	AMP	—	200,00	—	—
232	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017594)	AMP	—	600,00	—	—
233	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017595)	AMP	—	50,00	—	—
234	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017596)	AMP	—	100,00	—	—
235	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G PMG 10 G (45017260)	TB	Prati	3.200,00	5,00	16.000,00
236	NEOSTIGMINA METISULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45017598)	AMP	—	200,00	—	—

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000066

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Telefone: 554 1222

Av. Vitória, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 19/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
237	NIFEDIPINA RETARD 20MG (45014679)	CP	_____	26.000,00	_____	_____
238	NIMESULIDA 100 MG COMP (45017600)	CP	_____	71.000,00	_____	_____
239	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15ML (45015486)	UN	_____	2.700,00	_____	_____
240	NIMODIPINO 30 MG (45011929)	CP	_____	31.000,00	_____	_____
241	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO ORAL FRASCO 60 ML (45017602)	FR	_____	100,00	_____	_____
242	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 GR (45017601)	BISN	_____	1.200,00	_____	_____
243	NITROFURANTÓINA 100MG (45011436)	CP	_____	1.000,00	_____	_____
244	NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 5 ML (450186065)	UN	_____	100,00	_____	_____
245	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG (450186063)	UN	_____	100,00	_____	_____
246	NORETISTERONA+ESTRADIOL CIFA 50MG+5MG AP 1ML+SERING-NOREGYNA (45018080)	UN	_____	500,00	_____	_____
247	NORFLOXACINO 400MG (45015108)	CP	_____	11.000,00	_____	_____
248	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML (45017805)	AMP	UNIAO Química	400,00	2,00	800,00
249	OLEO AMACIANTE COM AGE MAIS VITAMINAS A E E, E LICITINA DE SOJA FRASCO DE 200ML (45017804)	FR	HELIATO	300,00	25,00	7.500,00
250	OLEO MINERAL 100 ML (45011962)	UN	hPOUROR	200,00	3,00	600,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000067

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 20/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
251	OMEPRAZOL 20MG (45014876)	CP	Gebrus	3.000,00	0,30	900,00
252	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL (45010052)	AMP	BLAU	2.500,00	12,00	30.000,00
253	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA (45017606)	AMP	---	1.000,00	---	---
254	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (COMPRIMIDO) (45017262)	CP	---	10.000,00	---	---
255	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO) (45015110)	CP	---	4.000,00	---	---
256	OXIDO DE ZINCO, ASSOCIADA COM VITAMINA A + VITAMINA D, 150 MG+5.000 UI+ 900 UI / G POMADA 45 GRAMAS (45017607)	BISN	---	2.100,00	---	---
257	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML (45018051)	UN	---	200,00	---	---
258	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15 ML (45017609)	FR	Hipolymar	300,00	1,00	300,00
259	PARACETAMOL 750 MG (45011991)	CP	Zywis	127.000,00	0,15	19.050,00
260	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO (45017610)	CP	---	60.000,00	---	---
261	PAROXETINA CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO (45017611)	CP	---	38.000,00	---	---
262	PASTA D' AGUA CONTENDO OXIDO DE ZINCO 25%, POTE COM 120G. (45010459)	POT	---	50,00	---	---
263	PENTOXIFILINA 400MG COMP (45015135)	UN	---	1.000,00	---	---
264	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO (45015488)	UNI	---	2.000,00	---	---

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000068

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 229/2018
Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 21/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
265	PERMETRINA 10 MG/ML, SHAMPOO, FRASCO DE 60 ML (45017612)	FR	---	100,00	---	---
266	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML (45018052)	UN	---	400,00	---	---
267	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA (45017614)	UN	---	50,00	---	---
268	POLICRESULENO, ASSOCIADA A CINCHOCAINA CLORIDRATO, 100MG+10MG/G POMADA RETAL BSNAGA DE 3 GR (45017615)	BISN	---	50,00	---	---
269	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLF+CLIOQ.TUBO COM 20 GRAMAS. (45018086)	UN	---	50,00	---	---
270	POMADA TÓPICA OXITETRACICLINA 30mg/g, HIDROCORTISONA 10mg/g. TUBO COM 15 GRAMAS. (45018085)	UN	---	50,00	---	---
271	PREDNISOLONA 03MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 60ML (45015021)	UN	---	100,00	---	---
272	PREDNISONA 20 MG (45011429)	CP	SANVAL	1.000,00	0,50	500,00
273	PREDNISONA 5 MG (45011430)	CP	SANVAL	1.000,00	0,50	500,00
274	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25MG/ML SOL INJ AMPOLA DE 2 ML (45017617)	UN	SANVAL	500,00	3,00	1500,00
275	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO (45010057)	CP	---	1.000,00	---	---
276	PROPATILNITRATO 10MG (45016770)	CP	---	1.000,00	---	---
277	PROPOFOL 10mg/ml - frasco (45018073)	UN	---	200,00	---	---
27	PROPRANOLOL 40 MG -COMPRIMIDO (45016685)	CP	---	11.000,00	---	---

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

1 2 3 4 5

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 167 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	COLETA Nr.: 229/2018
	Data: 21/06/2018
DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS	

Folha: 22/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
279	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML (45017618)	AMP	---	50,00	---	---
280	PROTETOR SOLAR UVA/UVB FATOR 50 FR 120ML (45017661)	UN	---	100,00	---	---
281	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMP (45017620)	CP	---	1.000,00	---	---
282	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLU INJ, AMPOLA DE 2 ML (45017619)	AMP	TEUTO	3.000,00	1,50	4.500,00
283	RETINOL ACETATO, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50.000 UI/ML+10.000 UI/ML FRASCO DE 10 ML (AD-TIL). (45017621)	FR	---	600,00	---	---
284	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML (45017622)	FR	NATUUB	100,00	6,00	600,00
285	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO SOL INJ, SIST FECHADO FRASCO DE 50 ML (45017623)	FR	---	500,00	---	---
286	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO) (45017266)	CP	---	20.000,00	---	---
287	RISPERIDONA 2 mg (COMPRIMIDO) (45017451)	CP	---	25.000,00	---	---
288	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 100MG CAPSULA (45017627)	UN	---	900,00	---	---
289	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G (45017626)	ENV	---	5.900,00	---	---
290	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMP: CLORETO DE SODIO 3,5GR+GLICOSE 20G+ CITRATO DE SÓDIO 2,9G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G PARA 1000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENV CONTENDO 27,9 G (45017629)	ENV	---	300,00	---	---
291	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - FR 100ML (45017022)	FR	NATUUB	100,00	4,50	450,00
292	ARCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML E.V. (45018053)	AMP	CLARIS	100,00	10,00	1000,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.



000070

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Telefone: 554 1222

Av. Vitória, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 23/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
293	SARCARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 100MG/ML2ML IM AMPOLA (45018054)	UN	—	100,00	—	—
294	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG COMP (45017633)	CP	—	35.000,00	—	—
295	SEVOFLURANO FRASCO DE 100ML (45017635)	FR	—	20,00	—	—
296	SIMETICONA 75 MG 10 ML SOLUÇÃO ORAL (45018433)	FR	Hiloursor	1.700,00	1,50	2550,00
297	SINVASTATINA 20MG (45015242)	UN	—	27.000,00	—	—
298	SINVASTATINA 40 MG (COMPRIMIDO) (45017695)	UN	Globo	8.000,00	0,50	4000,00
299	SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SODIO, 714 MG/G+7,70MG/G ENEMA. 6,5G (45018055)	BISN	—	100,00	—	—
300	SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA DE 30 G (45017639)	BISN	—	800,00	—	—
301	SULFAMETOXASOL, ASSOCIADA A TRIMETROPINA 40 MG+8MG/ML SUS ORAL FRASCO DE 60 ML (45017636)	FR	VITAMESIC	100,00	6,00	600,00
302	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADA A TRIMETROPINA 400MG+80MG (45017637)	CP	TAVO	500,00	0,22	110,00
303	SULFATO DE MAGÉCIO 50 % SOL INJ AMPOLA DE 10 ML (45017638)	AMP	ISOFRAMY	200,00	1,50	300,00
304	SULPIRIDA 50MG (45018771)	CP	—	700,00	—	—
305	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML (450186062)	UN	—	100,00	—	—
306	TENOXCAM 20 MG INJ (45011659)	AMP	Eurofarma	3.000,00	6,00	18000,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000071

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 24/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
307	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML INJ AMPOLA DE 1ML (45017641)	AMP	---	300,00	---	---
308	TETRACAINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A FENILEFRINA CLORIDRATO 1%+0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 10 ML (45017642)	FR	---	20,00	---	---
309	TIAMINA 300MG (45017211)	CP	---	300,00	---	---
310	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS (45016889)	UN	---	8.000,00	---	---
311	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS (45016890)	UN	---	8.000,00	---	---
312	TIOPENTAL SÓDICO 1 G INJ AMPOLA/FRASCO (45017644)	FR	---	50,00	---	---
313	TIORIDAZINA 100 MG/COMP (45014804)	CP	---	2.500,00	---	---
314	TIORIDAZINA 50 MG/COMP (45014803)	CP	---	4.000,00	---	---
315	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML (45017645)	AMP	---	1.500,00	---	---
316	VANCOMICINA 500MG INJETÁVEL (45011142)	AMP	BUV	200,00	8,00	1600,00
317	VERAPAMIL 80MG (45010158)	CP	---	3.300,00	---	---
318	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, DRAGEA (45017648)	UN	---	60.000,00	---	---
319	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, SOL INJE AMPOLA DE 2ML (45017647)	AMP	Hypofarm	2.000,00	2,00	4000,00

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.

000072

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 229/2018

Data: 21/06/2018


DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 25/25

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
320	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 5ML (45017649)	FR		30,00		
Total Geral.....:						

Cruz Machado, 21 de Junho de 2018.





000073

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

Orçamento Nr. 30177

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Endereço.....Avenida Vitoria
Município..... CRUZ MACHADO
Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289
Fone..... (42)3554-1222
- PR Fax..... (42)3554-1222
CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Acebrofilina Xpe 25Mg/5MI Infantil 120MI	50	1	FR	7,12000	7,12
2	Acebrofilina Xpe 50Mg/5MI Adulto 120MI	25	1	FR	7,41900	7,42
3	Acetato (3Mg) + Fosfato Betametasona (3Mg) Inj 1MI	25	1	AMP	7,49900	7,50
4	Acetilcisteina 200 Mg Sachê 05 Gr	16	1	ENV	0,79800	0,80
5	Acetilcisteina 600 Mg Sachê 05 Gr	50	1	ENV	1,25600	1,26
6	Aciclovir Creme 10Gr	100	1	TB	4,90600	4,91
7	Aciclovir 200 Mg	200	1	CPR	0,47900	0,48
8	Aciclovir 250 Mg Po Liofilizado Injetavel	5	1	AMP	73,78900	73,79
9	Acido Acetilsalicílico Tamponado 100 Mg Cardio	32	1	CPR	0,31900	0,32
10	Acido Acetilsalicílico Tamponado 200 Mg Cardio	32	1	CPR	0,37900	0,38
11	Acido Acetilsalicílico 100 Mg	1.000	1	CPR	0,03400	0,03
12	Acido Acetilsalicílico 500 Mg	500	1	CPR	0,05200	0,05
13	Acido Folico Gotas 0,2mg/ml 30 MI	100	1	FR	8,77500	8,78
14	Acido Folico 05 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,07200	0,07
15	Acido Folinico 15 Mg (Folinato de Calcio)	500	1	CPR	1,59500	1,60
16	Acido Valproico 250 Mg (C1)	25	1	CPR	0,41900	0,42
17	Acido Valproico 500 Mg (C1)	50	1	CPR	0,85800	0,86
18	Acidos Graxos Essencias 0100 MI	30	1	FR	4,74600	4,75
19	Acidos Graxos Essencias 0200 MI	30	1	FR	6,84000	6,84
20	Adrenalina 01 Mg 01 MI	100	1	AMP	3,45000	3,45
21	Agua Bi-Destilada 05 MI	200	1	AMP	0,31900	0,32
22	Agua Bi-Destilada 10 MI	200	1	AMP	0,21900	0,22
23	Agua Bi-Destilada 20 MI	200	1	AMP	0,39900	0,40
24	Agua Boricada 3% 100 MI	12	1	FR	2,95200	2,95
25	Agua Boricada 3% 1000 MI	12	1	LT	6,36200	6,36
26	Agua Deionizada 1000 MI (Destilada)	12	1	LT	7,37900	7,38
27	Agua Deionizada 5000 MI (Destilada)	2	1	GL	17,94900	17,95
28	Agua Oxigenada 3% 10 Volumes 0100 MI	24	1	FR	1,91500	1,92
29	Agua Oxigenada 3% 10 Volumes 1000 MI	12	1	LT	5,92300	5,92
30	Agua Sist Fechado P/Injecao 0250 MI	48	1	FR	3,45700	3,46

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Orçamento Nr. 30177

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

00.802.002/0001-02

000074

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

RIO DO SUL - SC

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
31	Agua Sist Fechado P/Injecao 0500 MI	25	1	FR	4,28800	4,29
32	Agua Sist Fechado P/Injecao 1000 MI	16	1	FR	6,78100	6,78
33	Albendazol 200 Mg	2	1	CPR	8,92400	8,92
34	Alcool Hospitalar Gel 70% 0500 Gr	12	1	FR	7,27900	7,28
35	Alcool Hospitalar Gel 70% 5000 Gr	2	1	GL	75,40400	75,40
36	Alcool Hospitalar Gel 70% 850 GR ou 1000 ML	12	1	FR	10,78900	10,79
37	Alcool Hospitalar 70% 0100 ML (Amotolia)	24	1	FR	2,19400	2,19
38	Alcool Hospitalar 70% 1000 ML	12	1	LT	7,57800	7,58
39	Alcool Hospitalar 96,0% 92,8 Inpm 1000MI	12	1	LT	9,57300	9,57
40	Alcool Hospitalar 99,5% 99,3 Inpm 1000MI	12	1	LT	24,33000	24,33
41	Alendronato Sodico 10 Mg	30	1	CPR	0,89700	0,90
42	Alendronato Sodico 70 Mg	300	1	CPR	0,44900	0,45
43	Alopurinol 100 Mg	600	1	CPR	0,06800	0,07
44	Alopurinol 300 Mg	500	1	CPR	0,25600	0,26
45	Alprazolam 0,25Mg (B1)	30	1	CPR	0,31800	0,32
46	Alprazolam 0,50Mg (B1)	30	1	CPR	0,22700	0,23
47	Alprazolam 1,00Mg (B1)	30	1	CPR	0,44200	0,44
48	Alprazolam 2,00Mg (B1)	30	1	CPR	0,23900	0,24
49	Ambroxol Xarope Adulto 30Mg/5MI 100 MI	50	1	FR	2,63200	2,63
50	Ambroxol Xarope Infantil 15Mg/5MI 100 MI	50	1	FR	2,63200	2,63
51	Amicacina Injet 100 Mg/2MI (050MG/ML)	50	1	AMP	1,03300	1,03
52	Amicacina Injet 500 Mg/2MI (250MG/ML)	50	1	AMP	2,18600	2,19
53	Aminofilina 0,24 G 10 MI	50	1	AMP	1,39700	1,40
54	Aminofilina 100 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,08900	0,09
55	Aminofilina 200 Mg	20	1	CPR	0,29900	0,30
56	Amiodarona 050Mg/MI 3MI Injetavel	100	1	AMP	2,79200	2,79
57	Amiodarona 200 Mg	500	1	CPR	0,63800	0,64
58	Amitriptilina 25 Mg (C1)	100	1	CPR	0,05100	0,05
59	Amitriptilina 75 Mg (C1)	200	1	CPR	0,39800	0,40
60	Amoxicilina + Clavulanato 250+62,50Mg/5ml 100MI	24	1	FR	29,84200	29,84

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Orçamento Nr. 30177

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Endereço.....Avenida Vitoria
Município..... CRUZ MACHADO
Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

00.802.002/0001-02

000075

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

RIO DO SUL - SC

Cód..... 1289
Fone..... (42)3554-1222
Fax..... (42)3554-1222
CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
61	Amoxicilina + Clavulanato 400+57,00 Mg/5 MI 070 MI	1	1	FR	33,90300	33,90
62	Amoxicilina Susp. 250 Mg/5MI ou 50Mg/ML 060 ML	50	1	FR	6,38200	6,38
63	Amoxicilina Susp. 250 Mg/5MI ou 50Mg/ML 150 ML	50	1	FR	10,37000	10,37
64	Amoxicilina 500 Mg	500	1	CPR	0,26200	0,26
65	Amoxicilina (500mg) + Clavulanato (125Mg)	30	1	CPR	1,75900	1,76
66	Amoxicilina (875mg) + Clavulanato (125Mg)	20	1	CPR	3,49000	3,49
67	Ampicilina Susp. 250 Mg 60 MI	50	1	FR	6,20200	6,20
68	Ampicilina 0,5 Gr Inj. S/ Diluente	50	1	AMP	3,81600	3,82
69	Ampicilina 1,0 Gr Inj. S/ Diluente	50	1	AMP	4,90800	4,91
70	Ampicilina 500 Mg	840	1	CPR	0,37300	0,37
71	Anlodipino 05 Mg	30	1	CPR	0,03700	0,04
72	Anlodipino 10 Mg	500	1	CPR	0,16200	0,16
73	Anlodipino 2,5 Mg	60	1	CPR	1,23600	1,24
74	Atenolol 025Mg	504	1	CPR	0,05400	0,05
75	Atenolol 050 Mg	600	1	CPR	0,05800	0,06
76	Atenolol 100 Mg	600	1	CPR	0,10000	0,10
77	Azitromicina Susp 200Mg/5MI 600 Mg 15 MI	50	1	FR	7,77800	7,78
78	Azitromicina Susp 200Mg/5MI 900Mg 22,5MI+Diluente	50	1	FR	13,06300	13,06
79	Azitromicina 500 Mg	300	1	CPR	1,03200	1,03
80	Baclofeno 10 Mg	20	1	CPR	0,15000	0,15
81	Benzina Retificada 1000 MI	12	1	LT	30,01400	30,01
82	Benzoato De Benzila 25% 200Mg 100 MI (Fb)	154	1	FR	4,68700	4,69
83	Besilato de Atracurio 10 Mg/MI Injetavel 2,5 MI	25	1	AMP	14,47900	14,48
84	Bicarbonato De Sodio 8.4% 10 MI	200	1	AMP	0,83800	0,84
85	Biperideno 02 Mg (C1)	75	1	CPR	0,33900	0,34
86	Biperideno 05 Mg/MI Inj 01MI (C1)	50	1	AMP	3,19100	3,19
87	Bisacodil 5 Mg	150	1	CPR	0,19900	0,20
88	Bromazepan 03 Mg (B1)	100	1	CPR	0,13600	0,14
89	Bromazepan 06 Mg (B1)	100	1	CPR	0,17400	0,17
90	Brometo De Ipratropio 20 MI 0,25 Mg/MI	1	1	FR	1,73500	1,74

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br





000076

00.802.002/0001-02

ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

- PR

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
91	Brometo N-Butilescopolamina + Dipirona 10Mg/250Mg	250	1	CPR	0,69400	0,69
92	Bromidrato De Fenoterol 5 Mg/MI 20ML	200	1	FR	4,54700	4,55
93	Bromoprida Inj 5Mg/MI 2MI	100	1	AMP	2,79200	2,79
4	Bromoprida 10 Mg	800	1	CPR	0,26700	0,27
95	Bromoprida 4Mg/MI 20 MI Gotas	96	1	FR	1,63500	1,64
96	Budesonida 032 Mcg/Dose 120 Doses	45	1	FR	31,09100	31,09
97	Budesonida 050 Mcg/Dose 120 Doses	45	1	FR	45,64900	45,65
98	Budesonida 064 Mcg/Dose 120 Doses	45	1	FR	62,14200	62,14
99	Bupivacaína 0,5% S/Vaso 20 MI (Neocaina)	25	1	FR	4,62700	4,63
100	Bupropiona 150 Mg (C1)	30	1	CPR	0,70500	0,71
101	Butilbrometo Escopolamina 10 Mg	20	1	CPR	0,69800	0,70
102	Butilbrometo Escopolamina 10Mg/MI Gotas 20 MI	200	1	FR	10,96900	10,97
103	Butilbrometo Escopolamina 20Mg/MI Inj 01 MI	100	1	AMP	1,79500	1,80
104	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona Gotas 20MI	100	1	FR	11,06800	11,07
105	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona Inj 05MI IM/IV	100	1	AMP	2,09400	2,09
106	Captopril 12,5 Mg	30	1	CPR	0,23500	0,24
107	Captopril 25,0 Mg (Fb)	750	1	CPR	0,03000	0,03
108	Captopril 50,0 Mg	300	1	CPR	0,08700	0,09
9	Carbamazepina Susp Oral 20Mg 100 MI (C1)	35	1	FR	18,54700	18,55
110	Carbamazepina 200 Mg (C1)	500	1	CPR	0,14600	0,15
111	Carbamazepina 400 Mg (C1)	200	1	CPR	0,65800	0,66
112	Carbidopa + Levodopa 25/250 Mg (Fb)	30	1	CPR	1,97400	1,97
113	Carbocisteína Xpe Adulto 50Mg 100MI	50	1	FR	6,30200	6,30
114	Carbocisteína Xpe Infantil 20Mg 100MI	50	1	FR	4,98600	4,99
115	Carbonato De Calcio 0500Mg (200Mg CalcioElementar	500	1	CPR	0,06800	0,07
116	Carbonato De Calcio 1250Mg (500Mg CalcioElementar	60	1	CPR	0,14000	0,14
117	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0500 Mg/200 UI	60	1	CPR	0,12600	0,13
118	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0500 Mg/400 UI	60	1	CPR	0,23300	0,23
119	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0600 Mg/200 UI	500	1	CPR	0,15200	0,15
120	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0600 Mg/400 UI	60	1	CPR	0,23300	0,23

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



000077

00.802.002/0001-02

ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

Orçamento Nr. 30177

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
121	Carbonato De Litio 300 Mg (C1)	500	1	CPR	0,63800	0,64
122	Carvedilol 03,125 Mg	30	1	CPR	0,15400	0,15
123	Carvedilol 06,250 Mg	30	1	CPR	0,16600	0,17
124	Carvedilol 12,500 Mg	30	1	CPR	0,18700	0,19
125	Carvedilol 25,000 Mg	30	1	CPR	0,24100	0,24
126	Cefalexina Susp. 250 Mg/5 MI 060 MI	50	1	FR	8,73800	8,74
127	Cefalexina 500 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,47100	0,47
128	Cefalotina 1,0 Gr S/ Diluente (IM/IV)	50	1	AMP	2,59300	2,59
129	Ceftriaxona 1,000 Gr Sem Diluente IM/IV	50	1	AMP	8,97400	8,97
130	Ceftriaxona 1,000 Gr Sem Diluente Uso IV	100	1	AMP	3,98900	3,99
131	Cetoconazol Creme 20 Mg 30 Gr	100	1	TB	2,89200	2,89
132	Cetoconazol Shampoo 100 MI	50	1	FR	8,63500	8,64
133	Cetoconazol 200 Mg	450	1	CPR	0,20900	0,21
134	Cetoprofeno GOTAS 20 Mg/MI 20 MI	1	1	FR	9,63200	9,63
135	Cetoprofeno Injetavel 050 MG/ML 02 MI Uso IM	50	1	AMP	1,89500	1,90
136	Cetoprofeno Injetavel 100 Mg/Frasco Ampola Uso IV	50	1	AMP	4,18800	4,19
137	Cetoprofeno 050 Mg	24	1	CPR	0,60800	0,61
138	Cetoprofeno 100 Mg	20	1	CPR	1,88700	1,89
139	Ciclobenzaprina Cloridrato 05 Mg	30	1	CPR	0,30900	0,31
140	Ciclobenzaprina Cloridrato 10 Mg	30	1	CPR	0,44500	0,45
141	Cimetidina 200 Mg	600	1	CPR	0,22800	0,23
142	Cimetidina 300 Mg 02 MI	120	1	AMP	1,11100	1,11
143	Cinarizina 25 Mg	30	1	CPR	0,13200	0,13
144	Cinarizina 75 Mg	30	1	CPR	0,18300	0,18
145	Ciprofloxacino 500 Mg	300	1	CPR	0,33900	0,34
146	Citalopram 20 Mg (C1)	240	1	CPR	0,26200	0,26
147	Claritromicina 500 Mg	10	1	CPR	11,77200	11,77
148	Clindamicina 300 Mg	320	1	CPR	1,96600	1,97
149	Clomipramina 25 Mg (C1)	20	1	CPR	1,25600	1,26
150	Clomipramina 75 Mg (C1)	20	1	CPR	1,59500	1,60

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



000078

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
151	Clonazepam Gotas 2,5Mg 20 MI (B1)	200	1	FR	11,16800	11,17
152	Clonazepam 0,50 Mg (B1)	500	1	CPR	0,10000	0,10
153	Clonazepam 2,00 Mg (B1)	480	1	CPR	0,11000	0,11
154	Clonidina 0,100 Mg	30	1	CPR	0,34100	0,34
155	Clonidina 0,150 Mg	30	1	CPR	0,42900	0,43
156	Clonidina 0,200 Mg	30	1	CPR	0,52800	0,53
157	Clopidogrel Bissulfato 75 Mg	30	1	CPR	0,56400	0,56
158	Cloreto De Potassio 10% 10 MI	200	1	AMP	0,35900	0,36
159	Cloreto De Potassio 19,1% 10 MI	200	1	AMP	0,35900	0,36
160	Cloreto De Sodio 0,9% 10 MI	200	1	AMP	0,27900	0,28
161	Cloreto de Sodio 0,9% Spray Solucao Nasal 30 MI	100	1	FR	1,21700	1,22
162	Cloreto de Sodio 0,9% Spray Solucao Nasal 50 MI	50	1	FR	4,76600	4,77
163	Cloreto de Sodio 0,9%+Benzalconio 0.01% Nasal 30MI	140	1	FR	1,05700	1,06
164	Cloreto De Sodio 20% 10 MI	200	1	AMP	0,35900	0,36
165	Cloreto de Suxametonio 100 Mg Injetavel	1	1	AMP	14,55800	14,56
166	Cloreto de Suxametonio 500 Mg Injetavel	50	1	AMP	16,95100	16,95
167	Clorexidina 0,2% Aquosa 0100 MI	24	1	FR	2,17400	2,17
168	Clorexidina 0,2% Aquosa 1000 MI	12	1	LT	9,47300	9,47
169	Clorexidina 0,5% Alcoolica 0100 MI	24	1	FR	2,51300	2,51
170	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000 MI	12	1	LT	12,16500	12,17
171	Clorexidina 2,0% Degermante 0100 MI	24	1	FR	2,89200	2,89
172	Clorexidina 2,0% Degermante 1000 MI	12	1	LT	15,39600	15,40
173	Clorexidina 4,0% Degermante 0100 MI	24	1	FR	3,51000	3,51
174	Clorexidina 4,0% Degermante 1000 MI	12	1	LT	23,19400	23,19
175	Cloridrato de Loperamida 2 Mg	200	1	CPR	0,25200	0,25
176	Cloridrato de Nebivolol 05 Mg	30	1	CPR	1,09700	1,10
177	Cloridrato de Ropivacaina 10 Mg/MI 20 MI	5	1	AMP	5,23500	5,24
178	Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg	20	1	CPR	1,79500	1,80
179	Cloridrato de Tiamina 300 Mg	600	1	CPR	0,29900	0,30
180	Cloridrato de Ticlopidina 250 Mg	30	1	CPR	3,26900	3,27

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

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

www.altermed.com.br



Página: 0006



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000079

00.802.002/0001-02

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

Orçamento Nr. 30177

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
181	Cloridrato de Tioridazina 025 Mg (C1)	20	1	CPR	0,48900	0,49
182	Cloridrato de Tioridazina 050 Mg (C1)	20	1	CPR	0,66800	0,67
183	Cloridrato de Tioridazina 100 Mg (C1)	20	1	CPR	1,15700	1,16
184	Clorpromazina (Ampticil) 25 Mg (C1)	200	1	CPR	0,37800	0,38
185	Clorpromazina Gotas 40Mg/20ML (C1)	10	1	FR	7,97700	7,98
186	Clorpromazina Injet (IM) 25 Mg 05 ML (C1)	50	1	AMP	1,77500	1,78
187	Clorpromazina 100Mg (C1)	200	1	CPR	0,46700	0,47
188	Clortalidona (Higroton) 25 Mg	42	1	CPR	0,29900	0,30
189	Clortalidona (Higroton) 50 Mg	28	1	CPR	0,48500	0,49
190	Clotrimazol Creme Dermatológico 10MG/G 20 Gramas	100	1	TB	4,98600	4,99
191	Clotrimazol Creme Vaginal 35 Gr 6 Aplicadores	48	1	TB	19,46400	19,46
192	Clozapina 025 Mg (C1)	200	1	CPR	1,19700	1,20
193	Clozapina 100 Mg (C1)	1.500	1	CPR	4,32800	4,33
194	Codeína 30 Mg + Paracetamol 500 Mg (A2)	96	1	CPR	0,47900	0,48
195	Codeína 30 Mg (A2)	30	1	CPR	1,91500	1,92
196	Colchicina 0,5 Mg	20	1	CPR	0,30900	0,31
197	Complexo (Vitamina) B Comprimido (B1,B2,B3,B5,B6)	50	1	CPR	0,16800	0,17
198	Complexo (Vitamina) B Gotas 30 ML	100	1	FR	4,38700	4,39
199	Complexo (Vitamina) B Injetavel 2 ML	100	1	AMP	1,27600	1,28
200	Complexo (Vitamina) B Xarope 100 ML	50	1	FR	3,23100	3,23
201	Deslanosideo 04 Mg 02 ML Injetavel	50	1	AMP	2,23400	2,23
202	Dexametasona Colirio 05 ML	1	1	FR	11,62700	11,63
203	Dexametasona Creme 10 Gr	100	1	TB	1,63500	1,64
204	Dexametasona Elixir 0,1MG/ML 100 ML	60	1	FR	2,29300	2,29
205	Dexametasona 04 Mg	200	1	CPR	0,28000	0,28
206	Dexametasona 04 Mg 2,5 ML	120	1	AMP	0,84100	0,84
207	Dexclorfeniramina 02 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,11000	0,11
208	Dexclorfeniramina 0,4 Mg/ML 100 ML	50	1	FR	1,95400	1,95
209	Dexclorfeniramina+Betametasona 0,4+0,05Mg/ml 120ML	50	1	FR	6,36200	6,36
210	Diazepam 05 Mg (B1)	1.000	1	CPR	0,06800	0,07

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

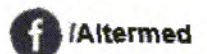
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Orçamento Nr. 30177

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Endereço.....Avenida Vitoria
Município..... CRUZ MACHADO
Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Cód..... 1289
Fone..... (42)3554-1222
Fax..... (42)3554-1222
CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
211	Diazepam 10 Mg (B1)	1.000	1	CPR	0,07200	0,07
212	Diazepam 10 Mg 02 MI (B1)	100	1	AMP	0,93700	0,94
213	Diclofenaco De Potassio 50 Mg	500	1	CPR	0,10000	0,10
214	Diclofenaco De Potassio 75 Mg 03 MI	100	1	AMP	0,98700	0,99
215	Diclofenaco Dietilamonio Aerosol 10 Mg 60 Gr	1	1	FR	30,35300	30,35
216	Diclofenaco Dietilamonio Gel 11,6Mg/Gr 60 Gr	100	1	TB	4,76600	4,77
217	Diclofenaco Potassio Resinato Gotas 20ml	50	1	FR	4,97400	4,97
218	Diclofenaco Sodico 050 Mg	500	1	CPR	0,06000	0,06
219	Diclofenaco Sodico 75 Mg 3 MI	100	1	AMP	0,85800	0,86
220	Digoxina Elixir 60 MI (G)	50	1	FR	9,77200	9,77
221	Digoxina 0,25 Mg (Fb)	100	1	CPR	0,13800	0,14
222	Diltiazem (Balcor) 030 Mg	50	1	CPR	0,23100	0,23
223	Dimenidrinato 25 Mg + Piridoxina 05 Mg Gotas	50	1	FR	6,88600	6,89
224	Dimenidrinato 50 Mg + Piridoxina 10 Mg Comprimidos	30	1	CPR	0,30500	0,31
225	Dimeticona (Simeticona) Gotas 10 MI	200	1	FR	1,83500	1,84
226	Dimeticona (Simeticona) Gotas 15 MI	200	1	FR	2,37300	2,37
227	Dimeticona (Simeticona) 40 Mg	600	1	CPR	0,20100	0,20
228	Diosmina 450 Mg + Hesperidina 050 Mg	60	1	CPR	0,59100	0,59
229	Dipirona Sodica 500 Mg	500	1	CPR	0,15800	0,16
230	Dipirona Sodica 500Mg/ML Gotas 10 MI	96	1	FR	1,19700	1,20
231	Dipirona Sodica 500Mg/ML Gotas 20 MI	96	1	FR	2,11400	2,11
232	Dipirona Sodica 500Mg/MI Injetavel 02 MI	120	1	AMP	0,72800	0,73
233	Dipirona Sodica 500Mg/MI Injetavel 05 MI	100	1	AMP	1,55600	1,56
234	Divalproato Sodico 500 Mg (C1)	20	1	CPR	2,27300	2,27
235	Dobutamina Injetavel 250 Mg 20 MI	50	1	AMP	6,07300	6,07
236	Domperidona ORAL 1Mg/MI Suspensao 100 MI	20	1	FR	14,39900	14,40
237	Domperidona 10 Mg	30	1	CPR	0,22900	0,23
238	Donepezila Cloridrato 05 Mg (C1)	30	1	CPR	0,84600	0,85
239	Dopamina Injetavel Hcl 05Mg/MI 10 MI	50	1	AMP	1,74900	1,75
240	Doxasosina 02 Mg Comprimido	30	1	CPR	0,21500	0,22

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br





000081

00.802.002/0001-02

ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço.....Avenida Vitória

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
241	Doxasosina 04 Mg	30	1	CPR	2,69200	2,69
242	Doxiciclina 100 Mg	600	1	CPR	0,22700	0,23
243	Dropropizina Xarope Adulto 3,0Mg/ML 100 ML	36	1	FR	5,80300	5,80
244	Dropropizina Xarope Infantil 1,5Mg/ML 060 ML	40	1	FR	4,62700	4,63
245	Dutasterida 0,5 Mg	30	1	CPR	5,47600	5,48
246	Enoxaparina Sodica Injetavel S.C. 20 mg/0,2 mL	6	1	FR	33,24500	33,25
247	Enoxaparina Sodica Injetavel S.C. 40 mg/0,4 mL	6	1	FR	39,88600	39,89
248	Enoxaparina Sodica Injetavel S.C. 60 mg/0,6 mL	2	1	FR	59,82900	59,83
249	Enoxaparina Sodica Injetavel S.C. 80 mg/0,8 mL	2	1	FR	76,78000	76,78
250	Eritromicina Susp. Oral 25 Mg/ML 60 ML (Estolato)	50	1	FR	10,86900	10,87
251	Eritromicina Susp. Oral 50 Mg/ML 60 ML (Estolato)	50	1	FR	7,08000	7,08
252	Eritromicina 500 Mg (Estolato)	420	1	CPR	1,15700	1,16
253	Espironolactona (Aldactone) 025 Mg (Fb)	200	1	CPR	0,24400	0,24
254	Espironolactona (Aldactone) 050 Mg	500	1	CPR	0,35900	0,36
255	Espironolactona (Aldactone) 100 Mg	500	1	CPR	0,63800	0,64
256	Etilefrina Injetavel 10 Mg/ML 1 ML	6	1	AMP	1,75500	1,76
257	Fenitoina Injetavel 50Mg/ML 05 ML (C1)	100	1	AMP	3,19100	3,19
258	Fenitoina 100 Mg (C1)	100	1	CPR	0,35900	0,36
259	Fenobarbital Gotas 20 ML (B1)	90	1	FR	4,58700	4,59
260	Fenobarbital Sódico Inj 100Mg/ML 2 ML Uso IM/IV B1	50	1	AMP	2,69200	2,69
261	Fenobarbital Sódico Inj 200Mg/ML 1 ML Uso IM B1	5	1	AMP	2,19400	2,19
262	Fenobarbital 100 Mg (B1)	100	1	CPR	0,13100	0,13
263	Fentanila Citrato 78,5MCG ou 50MCG/ML Inj. 02ML A1	50	1	AMP	1,69500	1,70
264	Fentanila Citrato 78,5MCG ou 50MCG/ML Inj. 05ML A1	25	1	AMP	1,99400	1,99
265	Fentanila Citrato 78,5MCG ou 50MCG/ML Inj. 10ML A1	50	1	AMP	3,68900	3,69
266	Fentanila 0,05Mg + Droperidol 2,5 Mg Inj 02ML (A1)	50	1	AMP	18,54700	18,55
267	Finasterida 01 Mg	60	1	CPR	0,52700	0,53
268	Finasterida 05 Mg	10	1	CPR	0,59800	0,60
269	Flumazenil Injetavel 0,1Mg/ML 05 ML (C1)	5	1	AMP	29,91400	29,91
270	Fluoxetina 20 Mg (C1)	70	1	CPR	0,09100	0,09

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



Página: 0009



000082

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF... 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
271	Formoterol Fumarato Diidratado 12Mcg c/30 REFIL	30	1	CX	69,72000	69,72
272	Formoterol Fumarato Diidratado 12Mcg c/30+Inalador	30	1	CX	85,57500	85,58
273	Fosfato Clindamicina 600 Mg Injetavel 4 MI	50	1	AMP	3,78900	3,79
274	Fructose + Complexo B + Vitamina C Injetavel 10 MI	100	1	AMP	6,96000	6,96
275	Furosemida 20 Mg 02 MI	60	1	AMP	0,59700	0,60
276	Furosemida 40 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,05000	0,05
277	Gabapentina 300 Mg (C1)	300	1	CPR	0,72600	0,73
278	Gabapentina 400 Mg (C1)	300	1	CPR	0,89700	0,90
279	Gel (Pasta) Hidratante Hidrogel C/Alginato 30 Gr	10	1	TB	42,79700	42,80
280	Gel (Pasta) Hidratante Hidrogel C/Alginato 85 Gr	10	1	TB	79,29300	79,29
281	Gentamicina 040 Mg/MI 01 MI (Iv / Im)	100	1	AMP	0,87700	0,88
282	Gentamicina 080 Mg 02 MI Im/Iv	100	1	AMP	1,95400	1,95
283	Ginko Biloba 120 Mg	30	1	CPR	1,31200	1,31
284	Ginko Biloba 40 Mg	30	1	CPR	0,35900	0,36
285	Ginko Biloba 80 Mg	300	1	CPR	0,26900	0,27
286	Glibenclamida 05 Mg	500	1	CPR	0,04500	0,05
287	Gliclazida 30 Mg	30	1	CPR	0,28500	0,29
288	Glicose Hipertonica 25% 10 MI	200	1	AMP	0,35900	0,36
289	Glicose Hipertonica 50% 10 MI	200	1	AMP	0,41900	0,42
290	Glimepirida 01 Mg	30	1	CPR	0,22500	0,23
291	Glimepirida 02 Mg	450	1	CPR	0,14000	0,14
292	Glimepirida 04 Mg	60	1	CPR	0,49900	0,50
293	Gluconato Calcio 10% 10 MI	100	1	AMP	2,39300	2,39
294	Haloperidol Gotas 20 MI 02Mg/MI (C1)	200	1	FR	3,78900	3,79
295	Haloperidol Inj. Decanoato 70,52Mg-50Mg/MI 1MI I.M	3	1	AMP	10,57000	10,57
296	Haloperidol Inj. 05 Mg 01 MI I.M. (C1)	50	1	AMP	1,75500	1,76
297	Haloperidol 1 Mg (C1)	200	1	CPR	0,21900	0,22
298	Haloperidol 5 Mg (C1)	200	1	CPR	0,17900	0,18
299	Heparina Sodica 5000Ui/MI 5MI Uso I.V.	25	1	AMP	15,07700	15,08
300	Heparina Sodica 5000Ui/0,25MI Uso Subcutanea	25	1	AMP	7,18000	7,18

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

Página: 0010



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000083

00.802.002/0001-02

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

Orçamento Nr. 30177

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

- PR

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
301	Hidralazina 20 Mg Injetavel 01 MI (Nepresol)	50	1	AMP	7,75800	7,76
302	Hidralazina 25 Mg	20	1	CPR	0,51000	0,51
303	Hidroclorotiazida 25 Mg	300	1	CPR	0,02500	0,03
304	Hidroclorotiazida 50 Mg	500	1	CPR	0,06200	0,06
305	Hidrocortisona Succinato Sodico 100 Mg	50	1	AMP	3,56000	3,56
306	Hidrocortisona Succinato Sodico 500 Mg	50	1	AMP	6,78100	6,78
307	Hidrocortisona Creme Dermatologico 10Mg 20Gr	80	1	TB	8,77500	8,78
308	Hidroxido De Aluminio 60mg + Magnesio 40mg 100 MI	50	1	FR	2,99100	2,99
309	Hidroxido De Aluminio 60Mg/MI 100 MI	50	1	FR	2,99100	2,99
310	Ibuprofeno Gotas 050 Mg/MI 30 MI	50	1	FR	1,67500	1,68
311	Ibuprofeno Gotas 100 Mg/MI 20 MI	200	1	FR	4,16800	4,17
312	Ibuprofeno Suspensao 20Mg/MI 100 MI	50	1	FR	5,18500	5,19
313	Ibuprofeno 300 Mg	200	1	CPR	0,22700	0,23
314	Ibuprofeno 600 Mg	500	1	CPR	0,18900	0,19
315	Imipramina 025 Mg Cloridrato (C1)	200	1	CPR	0,57700	0,58
316	Indapamida SR 1,5 Mg	30	1	CPR	0,43900	0,44
317	Iodeto De Potassio 100 MI	60	1	FR	3,23100	3,23
318	Isossorbida Injetavel 10 Mg/MI 01 MI	50	1	AMP	3,37000	3,37
319	Isossorbida 05 Mg Sublingual (DINITRATO)	30	1	CPR	0,35200	0,35
320	Isossorbida 05 Mg Sublingual (MONIDRATO)	30	1	CPR	0,62900	0,63
321	Isossorbida 10 Mg (Dinitrato)	30	1	CPR	0,49100	0,49
322	Isossorbida 20 Mg (Mononitrato)	100	1	CPR	0,17400	0,17
323	Isossorbida 40 Mg (Mononitrato)	20	1	CPR	0,29900	0,30
324	Isossorbida 50 Mg Retard (Mononitrato)	30	1	CPR	2,75800	2,76
325	Itraconazol 100 Mg	15	1	CPR	1,42100	1,42
326	Ivermectina 6Mg	500	1	CPR	0,31900	0,32
327	Lactulose 667Mg/MI 120MI	1	1	FR	11,96600	11,97
328	Lamotrigina 025 Mg (C1)	30	1	CPR	0,54800	0,55
329	Lamotrigina 050 Mg (C1)	30	1	CPR	0,76800	0,77
330	Lamotrigina 100 Mg (C1)	30	1	CPR	1,09700	1,10

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000084

00.802.002/0001-02

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

Orçamento Nr. 30177

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
331	Lansoprazol 30 Mg	28	1	CPR	0,34900	0,35
332	Levodopa + Benserazida 200/50 Mg	30	1	CPR	3,78900	3,79
333	Levofloxacino 500 Mg	10	1	CPR	1,52600	1,53
334	Levomepromazina Gotas 4% 20 MI (C1)	10	1	FR	13,96000	13,96
335	Levomepromazina 025 Mg (C1)	200	1	CPR	0,67800	0,68
336	Levomepromazina 100 Mg (C1)	200	1	CPR	1,36600	1,37
337	Levonorgestrel 0,75 Mg C/2 Cpr	2	1	CX	21,95700	21,96
338	Levonorgestrel 1,50 Mg C/1 Cpr	1	1	CX	2,19400	2,19
339	Levotiroxina Sodica 025 Mcg	30	1	CPR	0,24400	0,24
340	Levotiroxina Sodica 050 Mcg	30	1	CPR	0,27100	0,27
341	Levotiroxina Sodica 075 Mcg	30	1	CPR	0,29600	0,30
342	Levotiroxina Sodica 088 Mcg	30	1	CPR	0,35500	0,36
343	Levotiroxina Sodica 100 Mcg	30	1	CPR	0,23000	0,23
344	Levotiroxina Sodica 112 Mcg	30	1	CPR	0,45300	0,45
345	Levotiroxina Sodica 125 Mcg	30	1	CPR	0,33800	0,34
346	Levotiroxina Sodica 150 Mcg	30	1	CPR	0,36400	0,36
347	Levotiroxina Sodica 175 Mcg	30	1	CPR	0,45900	0,46
348	Levotiroxina Sodica 200 Mcg	30	1	CPR	0,79300	0,79
349	Lidocaina Gel 02% 30 Gr	100	1	TB	4,43300	4,43
350	Lidocaina 01% C/ Vaso 20 MI	10	1	FR	12,34500	12,35
351	Lidocaina 01% S/ Vaso 20 MI	25	1	FR	2,73200	2,73
352	Lidocaina 02% C/ Vaso 20 MI	25	1	FR	4,04800	4,05
353	Lidocaina 02% S/ Vaso 05 MI	100	1	AMP	1,99400	1,99
354	Lidocaina 02% S/ Vaso 20 MI	25	1	FR	3,66900	3,67
355	Lidocaina 10% Spray 50 MI	50	1	FR	79,77100	79,77
356	Lisinopril 10 Mg	30	1	CPR	0,41900	0,42
357	Lisinopril 20 Mg	30	1	CPR	0,47100	0,47
358	Loratadina Xarope 100 MI	48	1	FR	3,37000	3,37
359	Loratadina 10 Mg	480	1	CPR	0,10000	0,10
360	Lorazepan 02 Mg (B1)	100	1	CPR	0,12600	0,13

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000085

00.802.002/0001-02

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

Orçamento Nr. 30177

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
361	Losartana + Hidroclorotiazida 050Mg+12,5 Mg	30	1	CPR	0,37300	0,37
362	Losartana + Hidroclorotiazida 100Mg+25,0Mg	30	1	CPR	0,34900	0,35
363	Losartana Potassica 100 Mg	300	1	CPR	0,47900	0,48
364	Losartana 25 Mg	30	1	CPR	0,43900	0,44
365	Losartana 50 Mg	450	1	CPR	0,06000	0,06
366	Maleato De Enalapril 05,0 Mg	500	1	CPR	0,08000	0,08
367	Maleato De Enalapril 10,0 Mg	500	1	CPR	0,06000	0,06
368	Maleato De Enalapril 20,0 Mg	500	1	CPR	0,07000	0,07
369	Maleato de Metilergometrina 0,2 Mg/ML Inj. 01 ML	50	1	AMP	2,19400	2,19
370	Mebendazol Susp. 20 Mg 30 ML (Fb)	200	1	FR	1,73500	1,74
371	Mebendazol 100 Mg (Fb)	600	1	CPR	0,07200	0,07
372	Meloxicam 07,5 Mg	500	1	CPR	0,16000	0,16
373	Meloxicam 15,0 Mg	500	1	CPR	0,17900	0,18
374	Memantina Cloridrato 10 Mg (C1)	500	1	CPR	0,44700	0,45
375	Mesalazina 400 Mg	30	1	CPR	0,74000	0,74
376	Metformina 500 Mg	500	1	CPR	0,13200	0,13
377	Metformina 850 Mg	400	1	CPR	0,09000	0,09
378	Metildopa 250 Mg (Fb)	30	1	CPR	0,59800	0,60
379	Metildopa 500 Mg	30	1	CPR	1,19700	1,20
380	Metilprednisolona Acetato 40 Mg/ML 02 ML	1	1	AMP	17,94900	17,95
381	Metoclopramida Gotas 04Mg/ML 10 ML (Fb)	96	1	FR	0,93700	0,94
382	Metoclopramida 10 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,69800	0,70
383	Metoclopramida 10 Mg 02 ML	240	1	AMP	0,49900	0,50
384	Metoprolol (Tartarato) 100 Mg	500	1	CPR	0,40700	0,41
385	Metronidazol Creme Vaginal 50 Gr C/ 10 Aplicadores	50	1	TB	6,79300	6,79
386	Metronidazol Sist Fechado 5Mg/ML Injetável 100ML	80	1	FR	3,59000	3,59
387	Metronidazol 250 Mg	600	1	CPR	0,19900	0,20
388	Metronidazol 400 Mg	24	1	CPR	0,52800	0,53
389	Metronidazol+Nistatina 500Mg/5g+100.000ui/5g 50 G	50	1	TB	10,37000	10,37
390	Miconazol 28Gr 20Mg Creme Dermatologico	100	1	TB	2,71200	2,71

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





000086

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço.....Avenida Vitoria

Município.....CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF... 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
391	Miconazol 30Ml 20Mg/MI Locao Creme Dermatologico	1	1	FR	4,92600	4,93
392	Miconazol 80Gr 20Mg Creme Vaginal C/14 Aplicadores	50	1	TB	8,27600	8,28
393	Midazolam 1Mg/MI (05Mg) 05 MI Inj (B1)	100	1	AMP	1,79500	1,80
394	Midazolam 15 Mg (B1)	20	1	CPR	1,63500	1,64
395	Midazolam 5Mg/MI (15Mg) 03 MI Inj (B1)	5	1	AMP	1,29600	1,30
396	Mirtazapina 30 Mg (C1)	30	1	CPR	0,94300	0,94
397	Mirtazapina 45 Mg (C1)	30	1	CPR	1,49200	1,49
398	Morfina Injetavel 0,2 Mg/MI 01MI (A1)	50	1	AMP	8,37600	8,38
399	Morfina Injetavel 1 Mg/MI 02MI (A1)	50	1	AMP	11,76600	11,77
400	Morfina Injetavel 10 Mg/MI 01MI (A1)	100	1	AMP	2,99100	2,99
401	Morfina Solucao Oral 10 Mg/MI 60 MI (A1)	1	1	FR	51,05400	51,05
402	Morfina 10 Mg (A1)	50	1	CPR	0,99300	0,99
403	Morfina 30 Mg (A1)	1.300	1	CPR	2,93200	2,93
404	Naloxona 0,4 Mg 01 MI Injetavel (C1)	10	1	AMP	6,98000	6,98
405	Naproxeno 250 Mg	24	1	CPR	0,70400	0,70
406	Naproxeno 500 Mg	24	1	CPR	0,55500	0,56
407	Naproxeno 550 Mg	20	1	CPR	0,65300	0,65
408	Neomicina 5Mg Bacitracina 250Ui 10 Gr	100	1	TB	1,85500	1,86
409	Nifedipina 10 Mg	30	1	CPR	0,22200	0,22
410	Nifedipina 20 Mg	30	1	CPR	0,22900	0,23
411	Nifedipina 20 Mg - Retard	30	1	CPR	0,20700	0,21
412	Nimesulida Gotas 50Mg/MI 15 MI	50	1	FR	2,28100	2,28
413	Nimesulida 100 Mg	600	1	CPR	0,10000	0,10
414	Nistatina + Oxido de Zinco Creme 60 Gr	50	1	TB	9,99400	9,99
415	Nistatina Creme Vaginal c/01 Aplicador 60 Gr	50	1	TB	5,08500	5,09
416	Nistatina Susp. 30 MI 100.000Ui (Fb)	200	1	FR	3,92900	3,93
417	Nistatina Susp. 50 MI 100.000Ui (Fb)	50	1	FR	4,78600	4,79
418	Nitrofurantoina 100 Mg	280	1	CPR	0,30100	0,30
419	Nitroglicerina Injetavel 05 Mg/ml 05 MI EV	10	1	AMP	46,36700	46,37
420	Nitroprussiato de Sodio Injetavel 50 Mg 02 MI	1	1	AMP	17,98800	17,99

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

Página: 0014



000087

00.802.002/0001-02

ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

Orçamento Nr. 30177**RIO DO SUL - SC****Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

- PR

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
421	Norepinefrina Hemitartrato 2Mg 4MI IV (4Mg Base)	50	1	AMP	3,78900	3,79
422	Noretisterona 0,35 Mg C/35 Cpr	1	1	CAR	10,51000	10,51
423	Noretisterona+Estradiol Injetavel 50+5 Mg/1MI	1	1	AMP	13,73100	13,73
424	Norfloxacino 400 Mg	14	1	CPR	0,39900	0,40
425	Noripurum Injetavel 02 MI (IM)	5	1	AMP	20,56900	20,57
426	Noripurum Injetavel 05 MI (IV)	5	1	AMP	19,14500	19,15
427	Nortriptilina 025 Mg (C1)	30	1	CPR	0,59800	0,60
428	Nortriptilina 050 Mg (C1)	30	1	CPR	0,99700	1,00
429	Oleo Mineral 100 MI	48	1	FR	3,39000	3,39
430	Olmesartana Medoxomila 20 Mg	60	1	CPR	1,27200	1,27
431	Olmesartana Medoxomila 40 Mg	60	1	CPR	1,27200	1,27
432	Omeprazol Injetavel 40 mg 10 MI	20	1	AMP	9,57300	9,57
433	Omeprazol 20 Mg	490	1	CAP	0,13000	0,13
434	Omeprazol 40 Mg	7	1	CPR	1,19400	1,19
435	Ondansetrona Injetavel 4Mg 02ML (2mg/ml)	50	1	AMP	1,19700	1,20
436	Ondansetrona Injetavel 8Mg 04ML	100	1	AMP	2,63200	2,63
437	Ondansetrona 4 Mg	10	1	CPR	3,68900	3,69
438	Ondansetrona 8 Mg	340	1	CPR	2,99100	2,99
439	Oxcarbazepina Suspensao 6% 100 MI (C1)	1	1	FR	43,73500	43,74
440	Oxcarbazepina 300 Mg (C1)	30	1	CPR	1,05300	1,05
441	Oxcarbazepina 600 Mg (C1)	30	1	CPR	1,97400	1,97
442	Oxitocina 5UI Injetavel 01 MI	50	1	AMP	1,85500	1,86
443	Pantoprazol 20 Mg	28	1	CPR	0,34900	0,35
444	Pantoprazol 40 Mg	14	1	CPR	0,49800	0,50
445	Paracetamol 200 Mg 15 MI Gotas	100	1	FR	1,11700	1,12
446	Paracetamol 500 Mg	500	1	CPR	0,08000	0,08
447	Paracetamol 750 Mg	480	1	CPR	0,11600	0,12
448	Paracetamol+Carisoprodo+D.Sodico+Cafeina	200	1	CPR	0,34400	0,34
449	Paroxetina 20 Mg (C1)	30	1	CPR	0,27900	0,28
450	Paroxetina 25 Mg (C1)	30	1	CPR	7,38900	7,39

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

Página: 0015



000088

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente..... Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço..... Avenida Vitória

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a)..... Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
451	Paroxetina 30 Mg (C1)	200	1	CPR	0,79800	0,80
452	Pasta de Agua 120 Gr	24	1	TB	5,56400	5,56
453	Penicilina Sem Diluente G Benzatina 0.600.000Ui FB	50	1	AMP	11,09800	11,10
454	Penicilina Sem Diluente G Benzatina 1.200.000Ui FB	50	1	AMP	14,07200	14,07
455	Pentoxifilina 20 Mg/MI Injetavel	50	1	AMP	2,49300	2,49
456	Pentoxifilina 400 Mg	20	1	UND	1,11700	1,12
457	Permanganato De Potassio 100 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,16000	0,16
458	Permetrina Locao Cremosa 1% 10MG/ML 60 MI	50	1	FR	2,19400	2,19
459	Permetrina Locao Cremosa 5% 50MG/ML 60 MI	50	1	FR	4,02800	4,03
460	Petidina Injetavel 50Mg/MI 02 MI (A1)	25	1	AMP	2,87200	2,87
461	Pioglitazona 15 Mg	30	1	CPR	0,69800	0,70
462	Pioglitazona 30 Mg	30	1	CPR	0,89700	0,90
463	Pioglitazona 45 Mg	30	1	CPR	1,29600	1,30
464	Piroxicam 20 Mg	450	1	CPR	0,21900	0,22
465	Polivitaminas Capsulas (Vitaminas+Minerais)	100	1	CPR	0,23900	0,24
466	Polivitaminas Xarope 120 MI (Vitaminas+Minerais)	50	1	FR	4,92600	4,93
467	Prednisolona Solucao Oral 1Mg/MI (1,34mg/ml) 100ML	50	1	FR	10,47000	10,47
468	Prednisolona Solucao Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 060ML	50	1	FR	5,48400	5,48
469	Prednisolona Solucao Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 100ML	50	1	FR	10,94900	10,95
470	Prednisolona Solucao Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 120ML	50	1	FR	11,16800	11,17
471	Prednisona 05 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,12200	0,12
472	Prednisona 20 Mg (Fb)	500	1	CPR	0,30300	0,30
473	Pregabalina 075 Mg (C1)	30	1	CPR	1,34900	1,35
474	Pregabalina 150 Mg (C1)	30	1	CPR	2,63200	2,63
475	Prometazina Creme	176	1	TB	6,16200	6,16
476	Prometazina 25 Mg	200	1	CPR	0,12000	0,12
477	Prometazina 50 Mg 02MI	100	1	AMP	2,79200	2,79
478	Propafenona Cloridrato 300 Mg	60	1	CPR	0,78900	0,79
479	Propatilnitrato 10 Mg	50	1	CPR	0,80600	0,81
480	Propionato de Clobetasol Creme 30 Gr	100	1	TB	6,38200	6,38

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



000089

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
481	Propionato de Clobetasol Pomada 30 Gr	1	1	TB	8,91400	8,91
482	Propionato Fluticasona Diskus 050 Mcg 060 Doses	1	1	FR	104,67900	104,68
483	Propionato Fluticasona Diskus 250 Mcg 060 Doses	1	1	FR	140,84100	140,84
484	Propionato Fluticasona Spray Nasal 50 Mcg 060Doses	50	1	FR	72,54800	72,55
485	Propionato Fluticasona Spray Nasal 50 Mcg 120Doses	50	1	FR	112,98400	112,98
486	Propionato Fluticasona Spray Oral 050Mcg 120 Doses	1	1	FR	198,46700	198,47
487	Propionato Fluticasona Spray Oral 250Mcg 060 Doses	1	1	FR	148,84600	148,85
488	Propranolol 40 Mg	600	1	CPR	0,04000	0,04
489	Propranolol 80 Mg	30	1	CPR	0,17500	0,18
490	Protetor Solar Fps 030 120 Gr	12	1	FR	11,36700	11,37
491	Protetor Solar Fps 050 120 Gr	24	1	FR	17,31000	17,31
492	Protetor Solar Fps 060 120 Gr	24	1	FR	21,10800	21,11
493	Quetiapina Hemifumarato 025 Mg (C1)	30	1	CPR	0,35900	0,36
494	Quetiapina Hemifumarato 100 Mg (C1)	30	1	CPR	0,83800	0,84
495	Quetiapina Hemifumarato 200 Mg (C1)	30	1	CPR	1,49600	1,50
496	Ramipril 02,5 Mg	60	1	CPR	2,71100	2,71
497	Ramipril 05,0 Mg	60	1	CPR	2,71100	2,71
498	Ranitidina Injet 25Mg/MI 02 MI	120	1	AMP	0,61600	0,62
499	Ranitidina Suspensao 150 Mg/10 MI 120 MI	70	1	FR	6,38200	6,38
500	Ranitidina 150 Mg	300	1	CPR	0,21100	0,21
501	Ranitidina 300 Mg	20	1	CPR	1,20200	1,20
502	Retinol 50.000UI+Colecalciferol 10.000UI 10ml Gts	200	1	FR	7,17900	7,18
503	Retinol+Aminoacidos+Metionina+Cloranfenicol 3,5 GR	1	1	TB	16,45300	16,45
504	Rifamicina 10 Mg/MI Spray 20 MI	50	1	FR	4,18800	4,19
505	Risperidona Solucao Oral 01 Mg/MI 30 MI (C1)	100	1	FR	20,32200	20,32
506	Risperidona 01 Mg (C1)	30	1	CPR	0,37900	0,38
507	Risperidona 02 Mg (C1)	30	1	CPR	0,43900	0,44
508	Risperidona 03 Mg (C1)	30	1	CPR	0,59800	0,60
509	Rosuvastatina Calcica 10 Mg C/30	30	1	CPR	1,09700	1,10
510	Rosuvastatina Calcica 20 Mg C/30	30	1	CPR	1,97400	1,97

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

Página: 0017



.000090

00.802.002/0001-02**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177****RIO DO SUL - SC****Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
511	Salbutamol Aerosol 100Mcg 200 Doses + Adaptador	50	1	FR	11,80200	11,80
512	Salbutamol Injetavel 0,5Mg/MI 01MI (IM/IV/SC)	100	1	AMP	3,05100	3,05
513	Salbutamol 02 Mg	50	1	CPR	0,34100	0,34
514	Salbutamol 02 Mg 5 MI (0,4Mg/MI) 100 MI	50	1	FR	1,75500	1,76
515	Salbutamol 02 Mg 5 MI (0,4Mg/MI) 120 MI	50	1	FR	1,79500	1,80
516	Salmeterol+Fluticasona Diskus 50/100 Mcg 60 Doses	60	1	FR	151,13300	151,13
517	Salmeterol+Fluticasona Diskus 50/250 Mcg 60 Doses	24	1	FR	180,03900	180,04
518	Salmeterol+Fluticasona Diskus 50/500 Mcg 60 Doses	24	1	FR	292,53600	292,54
519	Salmeterol+Fluticasona 25/050 Mcg Spray 120 Doses	1	1	FR	151,13300	151,13
520	Salmeterol+Fluticasona 25/125 Mcg Spray 120 Doses	100	1	FR	180,03900	180,04
521	Salmeterol+Fluticasona 25/250 Mcg Spray 120 Doses	100	1	FR	292,53600	292,54
522	Secnidazol 1000 Mg	500	1	CPR	0,78700	0,79
523	Sildenafil Citrato 50 Mg	4	1	CPR	1,36500	1,37
524	Sinvastatina 10 Mg	30	1	CPR	0,15600	0,16
525	Sinvastatina 20 Mg	500	1	CPR	0,12600	0,13
526	Sinvastatina 40 Mg	500	1	CPR	0,27100	0,27
527	Sinvastatina 80 Mg	30	1	CPR	3,87500	3,88
528	Solucao Reidratacao 27,9Gr P/1000MI	50	1	ENV	1,67100	1,67
529	Soro Fisiologico 0,9% 0100 MI C/Tampa Bico Dosador	72	1	FR	1,93400	1,93
530	Soro Fisiologico 0,9% 0250 MI C/Tampa Bico Dosador	48	1	FR	2,35300	2,35
531	Soro Fisiologico 0,9% 0500 MI C/Tampa Bico Dosador	24	1	FR	3,01100	3,01
532	Soro Sist Fechado Fisiologico 0,9% 0100 MI	36	1	FR	3,21400	3,21
533	Soro Sist Fechado Fisiologico 0,9% 0250 MI	30	1	FR	3,59000	3,59
534	Soro Sist Fechado Fisiologico 0,9% 0500 MI	25	1	FR	4,08400	4,08
535	Soro Sist Fechado Fisiologico 0,9% 1000 MI	16	1	FR	6,41900	6,42
536	Soro Sist Fechado Glicofisiologico 5% 0250 MI	40	1	FR	3,78900	3,79
537	Soro Sist Fechado Glicofisiologico 5% 0500 MI	20	1	FR	4,98600	4,99
538	Soro Sist Fechado Glicofisiologico 5% 1000 MI	16	1	FR	7,57800	7,58
539	Soro Sist Fechado Glicosado 05% 0100 MI	80	1	FR	3,98900	3,99
540	Soro Sist Fechado Glicosado 05% 0250 MI	48	1	FR	3,88900	3,89

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

Página: 0018



000091

00.802.002/0001-02

ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Orçamento Nr. 30177**Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento PadrãoAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
541	Soro Sist Fechado Glicosado 05% 0500 MI	25	1	FR	4,48700	4,49
542	Soro Sist Fechado Glicosado 05% 1000 MI	16	1	FR	7,37900	7,38
543	Soro Sist Fechado Manitol 20% 0250 MI	40	1	FR	7,17900	7,18
544	Soro Sist Fechado Ringer C/Lactato 0250 MI	35	1	FR	4,38700	4,39
545	Soro Sist Fechado Ringer C/Lactato 0500 MI	20	1	FR	4,38700	4,39
546	Soro Sist Fechado Ringer C/Lactato 1000 MI	12	1	FR	7,77800	7,78
547	Succinato Sodico de Metilprednisolona 125 Mg	1	1	AMP	21,93700	21,94
548	Succinato Sodico de Metilprednisolona 500 Mg	1	1	AMP	43,87400	43,87
549	Sufentanila Citrato Injetavel 50 Mcg 01 MI (A1)	25	1	AMP	38,46200	38,46
550	Sufentanila Citrato Injetavel 50 Mcg 02 MI (A1)	30	1	AMP	15,91400	15,91
551	Sulfa 40Mg+Trimetoprima 8Mg Susp 050MI	50	1	FR	1,67500	1,68
552	Sulfa 40Mg+Trimetoprima 8Mg Susp 100 MI	60	1	FR	2,81200	2,81
553	Sulfa (400Mg) + Trimetoprima (80Mg)	200	1	CPR	0,15000	0,15
554	Sulfa (800Mg) + Trimetoprima (160Mg)	400	1	CPR	0,37900	0,38
555	Sulfadiazina De Prata Creme 1% 400 Gr	24	1	PT	39,88600	39,89
556	Sulfadiazina De Prata Creme 30 Gr 10mg/g	100	1	TB	5,18500	5,19
557	Sulfadiazina De Prata Creme 50 Gr	50	1	TB	7,10000	7,10
558	Sulfadiazina 500Mg	500	1	CPR	0,26500	0,27
559	Sulfato De Atropina 0,250 Mg/MI 01MI	240	1	AMP	0,47300	0,47
560	Sulfato De Atropina 0,500 Mg/MI 01MI	100	1	AMP	1,09700	1,10
561	Sulfato de Efedrina 50 Mg/ml 01 MI Injetavel (IM)	100	1	AMP	10,96900	10,97
562	Sulfato de Magnésio Injetável 10% 10 MI	200	1	AMP	0,45900	0,46
563	Sulfato de Terbutalina Injetavel 0,5Mg/MI 01 MI	100	1	AMP	3,98900	3,99
564	Sulfato Ferroso 125Mg (25Mg/MI) Gotas 30 MI	200	1	FR	1,23600	1,24
565	Sulfato Ferroso 250Mg (50Mg/MI) Xarope 100 MI	60	1	FR	2,23400	2,23
566	Sulfato Ferroso 40 Mg (109Mg)	500	1	CPR	0,07600	0,08
567	Supositorio Glicerina Adulto 2,27 Gr	12	1	UND	0,99700	1,00
568	Supositorio Glicerina Infantil 1,37 Gr	12	1	UND	0,99700	1,00
569	Tenoxicam 20 Mg "INJETAVEL" Po Liofilo P/Solucao	50	1	AMP	6,70100	6,70
570	Tenoxicam 40 Mg "INJETAVEL" Po Liofilo P/Solucao	50	1	AMP	9,37300	9,37

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





000092

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Endereço.....Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....**Orçamento Padrão**

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
571	Tenoxicam 20 Mg "COMPRIMIDOS"	600	1	CPR	0,63800	0,64
572	Thiabendazol 50Mg/MI 40 MI	1	1	FR	23,93100	23,93
573	Thiabendazol 500Mg	6	1	CPR	2,59300	2,59
574	Tiabendazol Pomada 50 Mg 30 Gr	100	1	TB	7,08000	7,08
575	Tiamazol 05 Mg	100	1	CPR	0,31900	0,32
576	Tiamazol 10 Mg	50	1	CPR	0,61800	0,62
577	Tibolona 2,5 Mg Comprimido	28	1	CPR	0,87500	0,88
578	Timolol Colirio 0,5% 05 MI	50	1	FR	1,88400	1,88
579	Tinidazol+Miconazol Creme Vaginal 45 Gr c/ 7 Aplic	72	1	TB	11,04800	11,05
580	Tintura De Benjoin 0100 MI	24	1	FR	9,65200	9,65
581	Tintura De Benjoin 1000 MI	12	1	LT	76,97900	76,98
582	Tioconazol + Tinidazol Creme Vaginal 35Gr 7 Aplic.	1	1	TB	22,95400	22,95
583	Topiramato 025 Mg (C1)	60	1	CPR	0,29900	0,30
584	Topiramato 050 Mg (C1)	60	1	CPR	0,33900	0,34
585	Tramadol Gotas 100 Mg 10 MI (A2)	1	1	FR	13,26200	13,26
586	Tramadol Injetavel 050 Mg 01MI (50MG/ML) (A2)	60	1	AMP	1,49600	1,50
587	Tramadol Injetavel 100 Mg 02MI (50MG/ML) (A2)	60	1	AMP	1,01600	1,02
588	Tramadol 050 Mg Cpr (A2)	500	1	CPR	0,19900	0,20
589	Tramadol 100 Mg Cpr (A2)	500	1	CPR	3,49000	3,49
590	Trazodona Cloridrato 050 Mg (C1)	60	1	CPR	1,09700	1,10
591	Trazodona Cloridrato 100 Mg (C1)	30	1	CPR	2,19400	2,19
592	Valerato de Betametasona Creme 30 Gr	1	1	TB	6,72100	6,72
593	Valproato de Sodio 300 MG Equivalente (TORVAL CR)	30	1	CPR	1,09700	1,10
594	Valproato de Sodio 500 MG Equivalente (TORVAL CR)	30	1	CPR	1,20700	1,21
595	Valproato Sodio 250Mg/5MI 100MI (C1) (FB)	50	1	FR	4,14800	4,15
596	Valsartana 080 Mg	30	1	CPR	0,71500	0,72
597	Valsartana 160 Mg	30	1	CPR	0,71500	0,72
598	Valsartana 320 Mg	30	1	CPR	1,14200	1,14
599	Vancomicina Hcl 500 Mg Injetavel Po Liofilo	50	1	AMP	5,13800	5,14
600	Varfarina Sodica 5,0 Mg	50	1	CPR	0,17900	0,18

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



000093

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARESAltermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**Orçamento Nr. 30177**

RIO DO SUL - SC

Cliente.....Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Endereço..... Avenida Vitoria

Município..... CRUZ MACHADO

Att.Sr(a).....Orçamento Padrão

Cód..... 1289

Fone..... (42)3554-1222

Fax..... (42)3554-1222

CNPJ/CPF.. 76.339.688/0001-09

- PR

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
601	Venlafaxina 037,5 Mg (C1)	30	1	CPR	0,98700	0,99
602	Venlafaxina 075,0 Mg (C1)	30	1	CPR	1,20700	1,21
603	Venlafaxina 150,0 Mg (C1) C/30	30	1	CPR	1,42600	1,43
604	Verapamil 080 Mg	800	1	CPR	0,13000	0,13
605	Verapamil 120 Mg	20	1	CPR	1,49900	1,50
606	Vitamina A (3000UI) + D (800UI) 10 ML	50	1	FR	3,98900	3,99
607	Vitamina A+D+Oxido Zinco 1000\400\100UI Pom.45C	100	1	TB	4,66700	4,67
608	Vitamina "C" Gotas 200 Mg/ML 20 ML	100	1	FR	2,39300	2,39
609	Vitamina "C" Inj. 100Mg/ML 05 ML	120	1	AMP	0,85000	0,85
610	Vitamina "C" 500 Mg (Acido Ascorbico)	300	1	CPR	0,29200	0,29
611	Vitamina E 400 Mg	30	1	CPR	0,89700	0,90
612	Zolpidem Hemitartrato 10,0 Mg (B1)	20	1	CPR	1,86900	1,87
			612	Total:	5.262,52	

ATENÇÃO !!!

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

Condições de Fornecimento:

Pagamento.....30 - 30DD

Frete.....Incluso (VER FATURAMENTO MÍNIMO)

Prazo Entrega.....Imediata (CONFIRMAR ESTOQUE)

Validade Proposta.10 (dez) dias

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

Atenciosamente,

Cristiane

Rio do Sul (SC), 26/06/2018

Promotor do Setor:
Renato Fronza
Fone: (47)9941-8850**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

Página: 0021



Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Rodovia BR 480, nº 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS
Fone (54) 3523-2600

Caroline De Picoli
cotacao@dimaster.com.br

000094

ORÇAMENTO Nº 0007031

DATA DE ENVIO: 25/06/2018
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação
STATUS: RESPONDIDO

ORBSERVAÇÕES

DADOS CLIENTE

prefeitura municipal de Cruz Machado
76.339.688/0001-09
Responsavel: HARLEI
Telefone: (42) 3554-1294

ITENS DO ORÇAMENTO

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML	FR	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,4000	R\$ 16.000,0000
ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL 120ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,5200	R\$ 3.520,0000
ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,4000	R\$ 19.200,0000
AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0304	R\$ 30,4000
ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML 5ML	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,2400	R\$ 1.872,0000
AGUA BIDESTILADA INJETAVEL PLASTICO 10ML	AMP	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2080	R\$ 4.160,0000
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,2000	R\$ 120,0000
ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 10ML	AMP	50	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 72,0000
AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 100ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000
AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML 100ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000
AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML	AMP	700	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,2000	R\$ 840,0000
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4320	R\$ 432,0000
AMIODARONA INJETAVEL 50MG/ML 3ML	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,9600	R\$ 1.184,0000

AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 64,0000
AMOXICILINA 500MG CAPSULA (G) FRACIONAVEL	CAP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3520	R\$ 352,0000
AMPICILINA 500MG CAPSULA	CAP	6000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2880	R\$ 1.728,0000
AMPICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 60ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,4800	R\$ 448,0000
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	16000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0320	R\$ 512,0000
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	31000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0560	R\$ 1.736,0000
AZITROMICINA SUSPENSÃO 600MG 15ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,2000	R\$ 720,0000
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9600	R\$ 960,0000
BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG 1ML	AMP	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,8000	R\$ 7.200,0000
BETAMETASONA INJETAVEL 3+3MG/ML 1ML	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,4000	R\$ 1.920,0000
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO C1***	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3200	R\$ 320,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO	CPR	30000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6080	R\$ 18.240,0000
BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	51000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 13.872,0000
BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML	FR	2900	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 4.640,0000
BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML	AMP	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,1200	R\$ 1.680,0000
BUPIVACAINA PESADA 0,5% INJETAVEL 4ML (AMP ESTERILIZADA)	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 13,7600	R\$ 5.504,0000
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	31000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0848	R\$ 2.628,8000
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO C1***	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1280	R\$ 64,0000
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7200	R\$ 720,0000
CEFALOTINA INJETAVEL 1G S/DILUENTE	FA	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,0000	R\$ 10.000,0000
CEFTRIAXONA INJETAVEL 1G IV S/DILUENTE	FA	1200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,8000	R\$ 5.760,0000

000096

CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30GR	TUB	40	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,2000	R\$ 128,0000
CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	3500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3040	R\$ 1.064,0000
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4160	R\$ 208,0000
CIPROFLOXACINO INJETAVEL 2MG/ML 100ML SIST.FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 38,4000	R\$ 38.400,0000
CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO C1***	CPR	65000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 17.680,0000
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO B1***	CPR	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 2.880,0000
CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML B1***	FR	30	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,6000	R\$ 168,0000
CLORPRIDAZINA GOTAS 4% 20ML C1***	FR	12	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,4000	R\$ 76,8000
CODEINA 30MG COMPRIMIDO A2***	CPR	30	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 43,2000
COLAGENASE SEM CLORANFENICOL POMADA 30GR	TUB	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 16,8000	R\$ 3.360,0000
DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10GR	TB	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,2000	R\$ 1.200,0000
DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 160,0000
DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	AMP	2300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 2.392,0000
DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSÃO 0,4 MG/ML 120ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 640,0000
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO B1***	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1200	R\$ 120,0000
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO B1***	CPR	21000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1200	R\$ 2.520,0000
DIAZEPAM INJETAVEL 10MG/2ML B1***	AMP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9600	R\$ 960,0000
DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60GR	TUB	50	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,0800	R\$ 304,0000
DICLOFENACO POTASSICO 50MG COMPRIMIDO	CPR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0800	R\$ 160,0000
DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML	AMP	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7200	R\$ 1.800,0000
DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	CPR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0960	R\$ 384,0000

000097

DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML	FR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9600	R\$ 480,0000
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1040	R\$ 208,0000
DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	AMP	5000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5600	R\$ 2.800,0000
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	25000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 1.600,0000
ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	26000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 1.664,0000
ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0800	R\$ 5.600,0000
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	28000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2240	R\$ 6.272,0000
ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3680	R\$ 368,0000
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO B1***	CPR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 14,4000
FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML	AMP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8000	R\$ 800,0000
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO C1***	CPR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1600	R\$ 64,0000
HEPARINA INJETAVEL SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,0800	R\$ 2.432,0000
HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 13,1200	R\$ 5.248,0000
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	61000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0288	R\$ 1.756,8000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 100MG S/DILUENTE	FA	700	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,0000	R\$ 2.800,0000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	FA	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,0000	R\$ 8.000,0000
IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 576,0000
LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4800	R\$ 480,0000
LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 40MG/ML 20ML C1***	FR	5	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,0400	R\$ 66,2400
LIDOCAINA GEL 2% 30GR	TUB	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,7200	R\$ 816,0000
LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML	FR	1	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 84,8000	R\$ 84,8000

LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML	FA	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,1680	R\$ 2.534,4000
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	101000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1600	R\$ 16.160,0000
MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	15100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 966,4000
MEBENDAZOL SUSPENSAO 20MG/ML 30ML	FR	1600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 2.304,0000
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	39000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1600	R\$ 6.240,0000
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	5000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4000	R\$ 2.000,0000
METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML 10ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 208,0000
METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1120	R\$ 56,0000
METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML	AMP	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4000	R\$ 800,0000
MORFINA INJETAVEL 0,2MG/ML 1ML A1*** (AMP ESTERILIZADA)	AMP	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,2400	R\$ 1.248,0000
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUB	3200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,3600	R\$ 4.352,0000
NIFEDIPINO RETARD 20MG COMPRIMIDO	CPR	26000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1280	R\$ 3.328,0000
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CPR	71000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1120	R\$ 7.952,0000
NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML 15ML	FR	2700	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6800	R\$ 4.536,0000
OCITOCINA INJETAVEL 5UI/ML 1ML	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 640,0000
OLEO MINERAL LIQUIDO 100ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,0400	R\$ 608,0000
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	CPR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1280	R\$ 384,0000
OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG 10ML C/ DILUENTE	FA	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,0000	R\$ 20.000,0000
OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO C1***	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,1200	R\$ 11.200,0000
PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML	FR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 312,0000
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CPR	127000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0960	R\$ 12.192,0000

000099

PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO C1***	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3200	R\$ 19.200,0000
PREDNISOLONA SUSPENSÃO 3MG/ML 60ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,6400	R\$ 464,0000
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3040	R\$ 304,0000
PROMETAZINA INJETAVEL 50MG 2ML	AMP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5600	R\$ 1.280,0000
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0256	R\$ 25,6000
RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1280	R\$ 128,0000
RANITIDINA INJETAVEL 50MG/2ML	AMP	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7680	R\$ 2.304,0000
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO C1***	CPR	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3200	R\$ 6.400,0000
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR	ENV	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6560	R\$ 196,8000
SALBUTAMOL SUSPENSÃO 0,4MG/ML 100ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 144,0000
SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO C1***	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 9.520,0000
SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML	FR	1700	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8800	R\$ 1.496,0000
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CPR	27000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0960	R\$ 2.592,0000
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	8000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2080	R\$ 1.664,0000
SORO GLICOSADO 05% 1000ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,0000	R\$ 8.000,0000
SORO GLICOSADO 05% 250 ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,6800	R\$ 3.680,0000
SORO GLICOSADO 05% 500ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,4800	R\$ 4.480,0000
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FECHADO	FR	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,0000	R\$ 20.000,0000
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. FECHADO	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,4800	R\$ 13.440,0000
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST. FECHADO	FR	5000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,6800	R\$ 18.400,0000
TENOXCAM 20MG INJETAVEL S/DILUENTE	FA	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,4400	R\$ 16.320,0000

000100

TIAMINA 300MG COMPRIMIDO	CPR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2880	R\$ 86,4000
TIOPENTAL INJETAVEL 1GR B1***	FA	50	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 40,0000	R\$ 2.000,0000
TIORIDAZINA 100MG COMPRIMIDO C1***	CPR	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 2.600,0000
VERAPAMIL 80MG COMPRIMIDO	CPR	3300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1040	R\$ 343,2000
COMPLEXO B COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 3.840,0000
					TOTAL DO ORÇAMENTO	R\$ 481.156,2400

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

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



000101

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
CNPJ 76.339.688/0001-09
Avenida Vitória nº251 CEP 84620-000 – Cruz Machado Pr.

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

OBJETO: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 16:00 do dia 07/08/2018 às 09:00 horas do dia 20/08/2018.

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: das 09:01 às 09:29 horas do dia 20/08/2018.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09:30 horas do dia 20/08/2018.

REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).

FORMA DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO UNITÁRIO.

INFORMAÇÕES E ENTREGA DO EDITAL:

No endereço <https://www.bll.org.br>

Prefeitura Municipal, sala de Licitações, Av. Vitória, 251, Centro, Cruz Machado/PR.

No sítio: www.pmcm.pr.gov.br

HORÁRIO: Das 13:00 às 17:00 horas

FONE/FAX: (0xx42)3554-1222

Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

Prefeito Municipal



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000102

PREÂMBULO

O Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CNPJ nº 76.339.688/0001-09, torna público que está aberta licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO (SISTEMA REGISTRO DE PREÇO)**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, regido pelo Decreto Municipal n. 2.162/2013, pela Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002 e, subsidiariamente, à Lei nº 8.666/93, suas alterações e demais legislações aplicáveis, bem como as normas vigentes e aplicáveis ao objeto da presente licitação e considerando o Decreto Federal nº 8250/2014 de 23 de maio de 2014 e Decreto Municipal nº 2094/2013, e alterações feitas pelo Decreto 2861/2017 que institui o Sistema de Registro de Preços – SRP, para a aquisição de bens e serviços, no âmbito da administração pública municipal de Cruz Machado e Leis Complementares nº 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e nº 147/2014 de 07 de agosto de 2014, a ser executado pela Comissão designada pela Portaria nº 139/2018 de 04 de maio de 2018, para atender à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

As propostas deverão obedecer às especificações deste instrumento convocatório e anexos, que dele fazem parte integrante.

1. DO OBJETO

1.1. : É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária **para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade**, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

TIPO: Menor Preço.

CRITÉRIO de julgamento das Propostas: Menor preço por ITEM.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 16:00 do dia 07/08/2018 às 09:00 horas do dia 20/08/2018.

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: das 09:01 às 09:29 horas do dia 20/08/2018.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09:30 horas do dia 20/08/2018.

REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).

LOCAL: www.bll.org.br "Acesso Identificado"

FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS/ENCAMINHAMENTOS:

Endereço: Av. Vitória, 251, Centro de Cruz machado – PR, CEP: 84.620-000

REGOEIRA: Vera Maria Benzak Krawczyk

IMPORTANTE: A(s) empresa(s) vencedora(s) do Pregão deverão apresentar, VIA E-MAIL (licitacao@pmcm.pr.gov.br), imediatamente após o encerramento da disputa, os documentos comprobatórios de habilitação, conforme ANEXO 02. **Para que se efetue o cadastro reserva, todos os participantes do Pregão deverão anexar o "Contrato Social ou documento equivalente", na página da BLL, quando do cadastramento da proposta, em local próprio para documentos e não junto com a proposta, para não ser desclassificado pela identificação da mesma, assim, se por qualquer motivo não cumprir o estabelecido em edital, a Administração, poderá adquirir do segundo colocado e, assim sucessivamente, conforme estabelecido no Decreto 1.170/2007.**

Obs. Esse documento só estará disponível após o encerramento da disputa do Pregão.

2. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

2.1. O Pregão, na forma Eletrônica será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão, na Forma Eletrônica (licitações) da **Bolsa de Licitações e Leilões**. A utilização do sistema de pregão eletrônico da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil está consubstanciada nos §§ 2º e 3º do Artigo 2º da Lei 10.520/02.



000103

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

2.2. O sistema de pregão eletrônico, **BLL Compras**, da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil é realizado por meio da internet, mediante condições de segurança, criptografia e autenticação em todas as suas fases.

2.3. Os trabalhos serão conduzidos por funcionário da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, denominada PREGOEIRA, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "Licitações" constante da página eletrônica da Bolsa de Licitações e Leilões (www.bll.org.br).

2.4. A PREGOEIRA da Prefeitura do Município de Cruz Machado - PR, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "BLL Compras" constante na página da internet da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil (www.bll.org.br)

3. RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS E DATA DO PREGÃO

3.1. O fornecedor deverá observar as datas e os horários limites previstos no presente Edital para o credenciamento junto ao provedor do sistema para participação da licitação, bem como o cadastramento e a abertura da proposta, atentando também para a data e horário para início da disputa.

4. DA PARTICIPAÇÃO

4.1. Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.

4.2. Poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentarem toda a documentação por ela exigida para respectivo cadastramento junto à **Bolsa de Licitações e Leilões**.

4.3. É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

4.4. Não poderá participar da licitação a empresa que estiver sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação ou que tenha sido declarada inidônea por órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou Distrito Federal ou que esteja cumprindo período de suspensão no âmbito da administração municipal.

4.5. O licitante deverá estar credenciado, de forma direta ou através de empresas associadas à **Bolsa de Licitações e Leilões**, até no mínimo **uma hora antes** do horário fixado no edital para o recebimento das propostas.

4.6. O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado dos seguintes documentos:

✓ **Instrumento particular de mandato** outorgando à corretora associada, por meio de seu operador devidamente credenciado junto à Bolsa, poderes específicos de sua representação no pregão, conforme modelo fornecido pela **Bolsa de Licitações e Leilões (ANEXO 04)**.

b) Declaração de seu pleno conhecimento, de aceitação e de atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital, conforme modelo fornecido pela **Bolsa de Licitações e Leilões (ANEXO 04)** e

c) Ficha técnica descritiva, anexo 05, com todas as especificações do produto objeto da licitação em conformidade com os **ANEXO 01 e 03**, **Sob nenhuma hipótese será admitida a substituição da ficha técnica adicionada, nem mesmo antes do início da disputa de lances. "A empresa participante do certame não deve ser identificada"**. Decreto 5.450/05 art. 24 parágrafo 5º.

O custo de operacionalização e uso do sistema, ficará a cargo do Licitante vencedor do certame, que pagará a Bolsa de Licitações e Leilões, provedora do sistema eletrônico, o equivalente ao percentual estabelecido pela mesma sobre o valor contratual ajustado, a título de taxa pela utilização dos recursos de tecnologia da informação, em conformidade com o regulamento operacional da BLL – Bolsa de Licitações e Leilões, anexo 04.

4.7. A **microempresa ou empresa de pequeno porte**, além da apresentação da declaração constante no **Anexo 09** para fins de habilitação, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000104

sistema, informar no campo próprio da ficha técnica descritiva do objeto consoante com o modelo do Anexo 05, o seu regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade do desempate. **Art. 44 e 45 da LC 123/2006.**

IMPORTANTE

Nota 01: Os Itens foram distribuídos conforme artigo **48 da Lei Complementar nº 147/2014:**

Cota Principal – Lote/itens abertos para a participação de todos os interessados, inclusive os que se enquadrem na condição de “Microempresa – ME” ou “Empresa de Pequeno Porte – EPP” e que atuem no ramo de atividade referente ao objeto licitado.

Cota Reservada – Lote/itens constituídos por até 25% (vinte e cinco por cento) do quantitativo do respectivo objeto, estão abertos para a participação exclusiva de “Microempresa – ME” ou “Empresa de Pequeno Porte – EPP”, sem prejuízo de sua participação nos lotes da cota principal, e que atuem no ramo de atividade referente ao objeto licitado, conforme determina o artigo 48 da Lei Complementar nº 147/2014. No Anexo I-A estão destacados os itens da Cota Reservada.

Nota 02: Caso todas os participantes forem credenciados como ME/EPP haverá uma única disputa e julgamento para cota principal e cota reservada.

Nota 03: Serão identificados os itens da Cota Reservada na Planilha de Detalhamento dos Itens (PDI) do Anexo I através da coluna “**Só MPES**” sendo marcadas por um (*) asterisco os itens reservados.

5. REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

5.1. O certame será conduzido pela PREGOEIRA, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

- a) acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;
- b) responder as questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;
- c) abrir as propostas de preços;
- d) analisar a aceitabilidade das propostas;
- e) desclassificar propostas indicando os motivos;
- f) conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
- g) verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
- h) declarar o vencedor;
- i) receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- j) elaborar a ata da sessão;
- k) encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;
- l) abrir processo administrativo para apuração de irregularidades visando a aplicação de penalidades previstas na legislação.

CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES

5.2. As pessoas jurídicas ou firmas individuais interessadas deverão nomear através do instrumento de mandato previsto no item **4.6 “a”**, com firma reconhecida, operador devidamente credenciado em qualquer empresa associada.

à **Bolsa de Licitações e Leilões**, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no site: www.bll.org.br.

5.3. A participação do licitante no pregão eletrônico se dará por meio de participação direta ou através de empresas associadas à BLL – Bolsa de Licitações e Leilões, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital.

5.4. O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa.

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

5.5. A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da **BLL - Bolsa De Licitações e Leilões**.

5.6. É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a **BLL - Bolsa de Licitações e Leilões** a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

5.7. O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

PARTICIPAÇÃO

5.8. A participação no Pregão, na Forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da corretora de mercadorias) e subseqüente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observados data e horário limite estabelecido.

5.9. Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante;

5.10. Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional, poderá ser esclarecida ou através de uma empresa associada ou pelos telefones: Curitiba-PR (41) 3042-9909 e 3091-9654, ou através da **Bolsa de Licitações e Leilões** ou pelo e-mail **contato@bll.org.br**.

ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

5.11. A partir do horário previsto no Edital e no sistema, terá início a sessão pública do pregão, na forma eletrônica, com a divulgação das propostas de preços recebidas, passando a PREGOEIRA a avaliar a aceitabilidade das propostas.

5.12. Aberta a etapa competitiva, os representantes dos fornecedores deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

5.13. Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema.

5.14. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

5.15. As propostas não deverão estar com valores superiores ao máximo fixado no Edital (REFERENTE AO VALOR UNITÁRIO DO LOTE) e não havendo lances com valores iguais ou inferiores, serão desclassificados.

5.16. Fica a critério da PREGOEIRA a autorização da correção de lances com valores digitados errados ou situação semelhante, mesmo que antes do início da disputa de lances.

5.17. Durante o transcurso da sessão pública os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema **não identificará** o autor dos lances aos demais participantes. **Decreto 5.450/05 art. 24 parágrafo 5º.**

5.18. No caso de desconexão com a PREGOEIRA, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, na Forma Eletrônica, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances, retornando a PREGOEIRA, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados.



000106

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

5.19. Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão, na Forma Eletrônica será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos operadores representantes dos participantes, através de mensagem eletrônica (e-mail) divulgando data e hora da reabertura da sessão.

5.20. A etapa de lances da sessão pública será encerrada mediante aviso de fechamento iminente dos lances, emitido pelo sistema eletrônico, após o que transcorrerá período de tempo extra. O período de tempo extra ocorrerá em um intervalo que poderá ser de 01 (um) segundo a 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado pelo sistema eletrônico, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances, não podendo em hipótese alguma, as empresas apresentarem novos lances. **(FECHAMENTO RANDÔMICO)**.

5.20.1. Face à imprevisão do tempo extra, as Empresas participantes deverão estimar o seu valor mínimo de lance a ser ofertado, evitando assim, cálculos de última hora, que poderá resultar em uma disputa frustrada por falta de tempo hábil.

5.21. Facultativamente, a PREGOEIRA poderá encerrar a sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do prazo de trinta minutos, findo o qual será encerrada a recepção de lances. Neste caso, antes de anunciar o vencedor, a PREGOEIRA poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico contraproposta diretamente ao proponente que tenha apresentado o lance de menor preço, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação.

5.22. O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pela PREGOEIRA acerca da aceitação do lance de menor valor.

5.23. **Os documentos relativos à habilitação, solicitados no Anexo 02 deste Edital**, (e quando a empresa se enquadrar no regime ME/EPP enviar também o **Anexo 09**, **deverão enviados via e-mail da PREGOEIRA até 02 (duas) horas após o término do Certame.** (licitacao@pmcm.pr.gov.br).

5.24. Posteriormente, os mesmos documentos da Empresa vencedora deverão ser encaminhados em originais ou cópias autenticadas, **no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis**, contados da data da sessão pública virtual, **juntamente com a proposta de preços corrigida**, para a Prefeitura Municipal Cruz Machado:

Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR

Endereço: Av. Vitória, 251, Centro de Cruz Machado – PR, CEP: 84.620-000.

PREGOEIRA: Vera Maria Benzak Krawczyk

5.25. A sessão pública fica suspensa, ou seja, permanece em fase de classificação/habilitação até o recebimento da documentação original dentro das condições dispostas no item 5.24.

5.26. O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido, acarretará as sanções previstas no item 12, deste Edital, podendo a PREGOEIRA convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

5.27. Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, a PREGOEIRA examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital. Também nessa etapa a PREGOEIRA poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor.

5.28. Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação.

5.29. Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço.

5.30. Quando for constatado o empate, conforme estabelece os artigos 44 e 45 da LC 123/2006, a PREGOEIRA aplicará os critérios para o desempate em favor ME/EPP. Após o desempate, poderá a PREGOEIRA ainda negociar um melhor preço caso ela não atinja o valor de referência definido pela administração pública.



6. PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO

6.1. O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital. O Licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

6.2. No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, ser informadas no campo próprio as **ESPECIFICAÇÕES** e **MARCAS** dos serviços e/ou produtos ofertados, conforme a ficha técnica descritiva do serviço e/ou produto. A não inserção de arquivos ou informações contendo as especificações e marcas dos serviços e/ou produtos neste campo, implicará na **desclassificação** da Empresa, face à ausência de informação suficiente para classificação da proposta.

O objeto deverá estar totalmente dentro das especificações contidas no **ANEXO 01 e 03**.

6.3. A validade da proposta será de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

6.4. Na hipótese do licitante ser **ME/EPP** será necessário a informação desse regime fiscal no campo próprio da ficha técnica (anexo 05) sob pena do licitante enquadrado nesta situação não utilizar dos benefícios do direito de preferência para o desempate, conforme estabelece a Lei Complementar 123/2006.

6.5. É VEDADA A IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES LICITANTES NO SISTEMA, NAS FICHAS TÉCNICAS OU DOCUMENTOS, EM QUALQUER HIPÓTESE, ANTES DO TÉRMINO DA FASE COMPETITIVA DO PREGÃO. Decreto 5.450/05 art. 24 parágrafo 5º.

7. PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO

7.1. A Empresa vencedora, deverá enviar a PREGOEIRA, a Proposta de Preços escrita, com o(s) valor(es) oferecido(s) após a etapa de lances, em 01 (uma) via, rubricada em todas as folhas e a última assinada pelo Representante Legal da Empresa citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, contendo Razão Social, CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, Inscrição Estadual, endereço completo, número de telefone e fax, número de agência de conta bancária, no prazo estipulado no item 5.24, deste Edital.

Na proposta escrita, deverá conter:

a) Os valores dos impostos já deverão estar computados no valor do produto e/ou serviço ou destacados;
b) O prazo de validade que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados da abertura das propostas virtuais;

c) Especificação e/marca completa do serviço e/ou produto oferecido com informações técnicas que possibilitem a completa avaliação, totalmente conforme descrito no **ANEXO 01 e 03**, deste Edital e;

d) Data e assinatura do Representante Legal da proponente.

7.2. O objeto, rigorosamente de acordo com o ofertado nas propostas, deverá ser entregue no endereço indicado no Anexo 01.

7.3. Atendidos todos os requisitos, será considerada vencedora a licitante que oferecer o **Menor preço - Compras - Unitário por item**.

7.4. Nos preços cotados deverão estar inclusos todos os custos e demais despesas e encargos inerentes ao produto até sua entrega no local fixado por este Edital.

7.5. Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste Edital ou da legislação em vigor.

8. GARANTIA

8.1. A garantia deverá ser da seguinte forma: Para todos os **Lotes** de 03 meses no mínimo, **ou a data de validade descrita na embalagem, se maior**, a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante.



9. CRITÉRIOS DE JULGAMENTO

9.1. Para julgamento será adotado o critério de Menor preço - Compras - Unitário por item, observado o prazo para fornecimento, as especificações técnicas, parâmetros mínimos de desempenho e de qualidade e demais condições definidas neste Edital.

9.2. EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO CAPÍTULO V DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006, SERÃO OBSERVADOS OS SEGUINTE PROCEDIMENTOS:

9.2.1. Encerrada a fase de lances, se a proposta de menor lance não tiver sido ofertada por microempresa ou empresa de pequeno porte e o sistema eletrônico identificar que houve proposta apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte igual ou até 5%(cinco por cento) superior à proposta de menor lance, será procedido o seguinte:

a) A microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada, será convocada pelo sistema eletrônico, via "chat" de comunicação do pregão eletrônico para, no prazo de 5(cinco) minutos após a convocação, apresentar nova proposta inferior aquela considerada vencedora do certame, situação em que, atendidas as exigências habilitatórias, será adjudicada em seu favor o objeto do pregão.

b) No caso de empate de propostas apresentadas por microempresas ou empresas de pequeno porte que se enquadrem no limite estabelecido no subitem 9.2.1, o sistema realizará um sorteio eletrônico entre elas para que se identifique aquela que primeiro será convocada para apresentar melhor oferta, na forma do disposto na alínea "a".

c) Não sendo vencedora a microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada, na forma da alínea "a" anterior, serão convocadas as remanescentes, quando houver, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

9.2.2. Na hipótese da não contratação nos termos previstos no subitem 9.2.1, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame, desde que atenda aos requisitos de habilitação.

9.3. A PREGOEIRA anunciará o licitante detentor da proposta ou lance de menor valor, imediatamente após o encerramento da etapa de lances da sessão pública ou, quando for o caso, após negociação e decisão pela PREGOEIRA acerca da aceitação do lance de menor valor.

9.4. Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, a PREGOEIRA examinará a proposta ou o lance subsequente, na ordem de classificação, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a sua habilitação. Se for necessário, repetirá esse procedimento, sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao Edital.

9.5. Ocorrendo a situação a que se referem os subitens 5.27 e 5.28 deste Edital, a PREGOEIRA poderá negociar com a licitante para que seja obtido melhor preço.

9.6. De sessão, o sistema gerará ata circunstanciada, na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes.

10. HABILITAÇÃO

10.1. Conforme ANEXO 02.

11. IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E RECURSOS

11.1. Não serão conhecidos às impugnações e os recursos apresentados fora do prazo legal e/ou subscritos por representante não habilitado legalmente ou não identificado no processo para responder pelo proponente.

11.2. Até dois dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas qualquer interessado poderá impugnar ou solicitar esclarecimentos em relação a este ato convocatório.



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

11.3. A PREGOEIRA emitirá sua decisão no prazo de 03 (três) dias úteis, procedendo aos encaminhamentos necessários.

11.4. Ao final da sessão, o proponente que desejar recorrer contra decisões da PREGOEIRA poderá fazê-lo, **através do seu representante**, manifestando sua intenção com registro da síntese das suas razões, sendo-lhes facultado juntarem memoriais no prazo de 03 (três) dias. Os interessados ficam, desde logo, intimados a apresentar contra-razões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente.

11.5. **A falta de manifestação imediata e motivada importará a preclusão do direito de recurso.**

11.6. Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pelo proponente.

11.7. Os recursos contra decisões da PREGOEIRA **não** terão efeito suspensivo.

11.8. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

a) As Impugnações, Esclarecimentos e Os recursos deverão ser enviados em duas vias.

↳ Uma via original deverá ser encaminhada para a Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR, no endereço: Av. Vitória, 251, Centro, CEP 84.620-000 setor de Licitações.

c) Esta via deverá estar em papel timbrado com o nome da empresa, as razões do recurso e assinatura do representante legal para que possa ser anexada no processo.

d) Junto com este documento original, deverá ser enviado também uma cópia por e-mail (e-mail da PREGOEIRA indicado na pg 01 do edital) para que seja possível a publicação on-line das razões do recurso interposto e a decisão cabida à este.

12. MULTAS E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1. Os casos de inexecução do objeto deste edital, erro de execução, execução imperfeita, atraso injustificado e inadimplemento contratual, sujeitará o proponente contratado às penalidades previstas no Art. 87 da Lei 8.666/93, das quais destacam-se:

a) advertência;

b) multa de 0,05% (cinco centésimos por cento) do valor do contrato, por dia de atraso injustificado na execução do mesmo, observado o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis;

↳ multa de 3% (três por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela recusa injustificada do adjudicatário em executá-lo;

d) suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município, no prazo de até 02 (dois) anos;

e) declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública, até que seja promovida a reabilitação, facultado ao contratado o pedido de reconsideração da decisão da autoridade competente, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas ao processo.

12.2. Após o devido processo legal, as penalidades serão aplicadas pela autoridade competente que deverá comunicar a Comissão Permanente de Licitação todas as ocorrências para fins de cadastramento e demais providências.

12.2.1. Entende-se por autoridade competente a gestora da despesa executada.

12.3. Os valores das multas aplicadas previstas nos subitens acima poderão ser descontados dos pagamentos devidos pela Administração.

12.4. Da aplicação das penalidades definidas nas alíneas "a", "b", "c" e "d" do item 14.1, caberá recurso no prazo de (cinco) dias úteis, contados da intimação.



000110

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

12.4.1. Da aplicação da penalidade definida na alínea "e" do item 14.1, caberá pedido de reconsideração no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da intimação.

12.5. O recurso ou pedido de reconsideração relativo às penalidades acima dispostas será dirigido à autoridade gestora da despesa, a qual decidirá o recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis e o pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis.

12.6. Será aplicada multa de 5% (cinco por cento) do valor total da proposta aos licitantes que derem causa a tumulto durante a sessão pública de licitação ou ao retardamento dos trabalhos em razão de comportamento inadequado e atitudes injustificadas e infundadas de seus representantes.

12.7. A não entrega dentro dos prazos definidos, injustificada e passado o prazo de tolerância desclassificará a fornecedora do certame.

13. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA

13.1. Local, prazos e forma de execução conforme descritos no ANEXO I deste Edital.

13.2. O prazo de validade do registro de preços será de **12 (doze) meses**, contado a partir da data da publicação da respectiva Ata de Registro de Preços.

13.3. A Ata de Registro de Preços poderá ser alterada, cancelada ou suspensa na ocorrência das situações previstas no Decreto Municipal nº 1.170/2007.

14. DO REAJUSTE E DA REPACTUAÇÃO

14.1. Admitido reajuste ou repactuação, Art. 16º do Decreto Municipal 1.170/2007, no **termo de contrato**, para restabelecer a relação que as parte pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição do CONTRATANTE para a justa remuneração, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobreviverem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual.

15. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

15.1. Após a adjudicação e a homologação, os preços serão registrados na Ata de Registro de Preços, cuja minuta constitui o Anexo II deste Edital.

15.2. Convocada, terá a adjudicatária o prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação da Prefeitura do Município de Cruz Machado, para assinar a Ata de Registro de Preços, sob pena de sujeitar-se às penalidades previstas neste Edital.

15.3. A vigência da Ata de Registro de Preços será de **12 (doze) meses**, contados a partir da primeira publicação das Atas de Registro de Preços deste processo licitatório.

15.4. O órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços poderá, a qualquer tempo, requerer comprovação da prática dos preços apresentados, que poderá ser feita através da cópia de notas fiscais ou outro documento comprobatório dos preços de mercado.

15.5. Nos termos do § 2º do Artigo 15 da Lei 8666/93, serão publicados pelo órgão gerenciador da Prefeitura do Município de Cruz Machado, trimestralmente, no Diário Oficial Eletrônico do Município, a Ata de Registro de Preços atualizada no sítio <http://www.pmcm.pr.gov.br/>, contendo todos os valores unitários referentes a este Pregão.

15.6. Quando os primeiros classificados estiverem impossibilitados de cumprir com o fornecimento do objeto (devidamente justificado e aceito pela Administração), as licitantes remanescentes poderão ser chamadas para fornecer os materiais, desde que o preço registrado encontre-se dentro dos praticados no mercado.

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

15.7. Caso os preços dos licitantes remanescentes encontrem-se acima do praticado no mercado, os mesmos poderão ser negociados (reduzidos). Caso os preços venham a ser negociados, os mesmos serão novamente registrados em Ata e publicados conforme item 14 deste Edital.

16. DO PRAZO DE VALIDADE E DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS.

16.1. O prazo de validade do registro de preços será de **12 (doze) meses**, contado a partir da data da publicação da respectiva Ata de Registro de Preços.

16.2. A Ata de Registro de Preços poderá ser alterada, cancelada ou suspensa na ocorrência das situações previstas no Decreto Municipal nº 1.170/2007.

17. DAS CONTRATAÇÕES

17.1. O licitante vencedor estará obrigado a celebrar os contratos que poderão advir, nas condições estabelecidas no ato convocatório, nos respectivos Anexos e na própria Ata de Registro de Preços.

17.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.

17.3. Para instruir a contratação o órgão responsável emitirá empenho e/ou ordem de serviço, ou instrumento equivalente, constando as quantidades, o preço registrado, o local da execução/fornecimento, o prazo e o horário da execução/fornecimento.

17.4. O licitante vencedor deverá, no prazo de 05 (cinco) dias corridos contados da data da convocação, comparecer à sede da Secretaria solicitante para retirar o empenho e/ou ordem de serviço.

18. DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO

18.1. A execução/fornecimento será parcelada por um período de **12 (doze) meses**, conforme solicitação do Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços.

18.2. A execução/fornecimento ocorrerá de acordo com o especificado no Anexo I deste Edital.

18.3. A execução/fornecimento deverá ser procedida nas quantidades, prazos e horários determinados pela Contratante e correrão por conta da Contratada todas as despesas relativas a transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes da execução/fornecimento do objeto da presente licitação.

18.4. Por ocasião da execução/fornecimento, a Contratada deverá colher no comprovante respectivo a data, o nome, o cargo, a assinatura e o número do Registro Geral (RG) do servidor da Contratante responsável pelo recebimento.

18.5. Constatadas irregularidades no objeto contratual, a Contratante poderá:

18.5.1. Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando a substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis; na hipótese de substituições, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contado da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;

18.5.2. Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis; na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação do Contratante, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contado da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

19. DO PAGAMENTO:

19.1. O pagamento será efetuado através de ordem bancária e depósito em conta corrente indicada pelo Contratado, à vista da fatura/nota fiscal por ele apresentada, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o



000112

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

recebimento definitivo do objeto, com a apresentação da Nota Fiscal somente Eletrônica devidamente atestada pela secretaria;

19.2. A vencedora do certame deverá apresentar as certidões (FGTS, TRABALHISTA, CERTIDÃO ESTADUAL, FEDERAL E MUNICIPAL) em validade para o pagamento.

19.3. Quaisquer erro ou emissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte da adjudicatária e haverá em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente sanado.

19.4. Não haverá sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

19.5. A Nota Fiscal/Fatura deverá conter numero do Processo e numero do empenho.

19.6. VALOR ESTIMADO A SER LICITADO

19.6.1. O valor total estimado para o REGISTRO DE PREÇOS é composto na Planilha de Detalhamentos dos Itens (PDI) no Anexo I.

19.6.2. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

19.6.3. Os recursos destinados ao pagamento do objeto de que trata o presente edital, são oriundos dos recursos vinculados.

Os recursos orçamentários correrão por conta da seguinte dotação:

Código da Dotação	Descrição da Despesa	Complemento do Elemento
04.01 2.017.3.3.90.30.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal	33903009000000
04.01 2.014.3.3.90.30.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rede Pub	33903009000000
04.01 2.070.3.3.90.30.00.00.00.00	Assistência Farmacêutica	33903009000000

20. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

20.1. As dúvidas quanto à execução da contratação poderão ser tiradas através do telefone (42) 3554-1294, na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE no horário de 08h00min as 12h00min horas e das 13h30min as 16h00min.

20.2. O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do pedido de compra, sem prejuízo das demais sanções cabíveis;

20.3. É facultado a PREGOEIRA OFICIAL, ou à autoridade a ele superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo;

20.3.1. Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pela PREGOEIRA OFICIAL, sob pena de desclassificação/inabilitação;

20.4. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta;

20.5. As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os proponentes, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação;

20.6. As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação.

20.7. Os casos não previstos neste Edital serão decididos pela PREGOEIRA OFICIAL e Equipe de Apoio;



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000113

22.8. A participação do proponente nesta licitação implica em aceitação de todos os termos deste Edital;

22.9. Não cabe à Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil qualquer responsabilidade pelas obrigações assumidas pelo fornecedor com a contratante, em especial com relação à forma e às condições de entrega dos bens ou da prestação de serviços e quanto à quitação financeira da negociação realizada.

22.10. De sessão, o sistema gerará ata circunstanciada, na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes.

22.11. O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o da COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR, considerado aquele a que está vinculada a Administração Municipal.

22.12. O Edital deste pregão encontra-se publicado na íntegra nos sites <http://www.pmcm.pr.gov.br/>, no link Portal Transparência e <http://www.bll.org.br>.

22.13. A PREGOEIRA OFICIAL e Equipe de Apoio na Modalidade Pregão, atenderão aos interessados no horário das 08:30h às 11h ou das 13h30 às 16h00, no Departamento de Licitações e Compras. Os quais podem ser solicitados via email em licitação@pmcm.com.br no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, ou seja, 03 (três) dias úteis antes do início da Licitação.

22.14. No caso de desconexão com a PREGOEIRA OFICIAL, no decorrer da etapa competitiva do Pregão Eletrônico, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances, retornando a PREGOEIRA OFICIAL, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados;

22.15. Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão Eletrônico será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos operadores representantes dos participantes, através de e-mail, divulgando data e hora da reabertura da sessão;

24.16. Integram o presente Edital:

- ANEXO 01 – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO**
- ANEXO 1-A – ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS**
- ANEXO 02 – EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO**
- ANEXO 03 – MODELO DE CARTA PROPOSTA COMERCIAL PARA LICITANTE VENCEDOR**
- ANEXO 04 – TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA ELETRÔNICO DE LICITAÇÕES DA BLL**
- ANEXO 04-A – ANEXO AO TERMO**
- ANEXO 05 – FICHA TÉCNICA DESCRITIVA DO OBJETO PARA INÍCIO DO PREGÃO - BLL**
- ANEXO 06 – DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS**
- ANEXO 07 – DECLARAÇÃO DE REQUISITOS HABILITATÓRIOS**
- ANEXO 08 – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR**
- ANEXO 09 – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE ME/EPP**
- ANEXO 10 – TERMO DE MINUTA DE CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Dê-se-lhe a divulgação prevista na Lei n. 10.520/02.
E, para que ninguém alegue ignorância, é o presente Edital publicado em resumo no JORNAL O COMÉRCIO e afixado em local de costume da PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO.
Prefeitura de Cruz Machado, 29 de Maio de 2016.

Prefeitura de Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

Prefeito Municipal



ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA E VALOR ESTIMADO

1 - OBJETO: Lei 10.520/02, art. 3º, II.

1.1. : É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária **para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade**, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

2 - Justificativa: Lei 10.520/02, art. 3º, I e III.

2.1. A aquisição de medicamentos é de extrema necessidade, para utilização na manutenção das atividades e atendimento dos pacientes no Hospital Santa Terezinha, Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade.

3 - Valor Estimado da Contratação: Lei 10.520/02, art. 3º, III.

3.1. Conforme cotações prévias realizadas, anexas ao processo licitatório, estima-se que a aquisição na importância de **R\$ 2.263.635,86 (Dois milhões duzentos e sessenta e três mil seiscentos e trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos)** conforme planilha de custo (anexo I-A).

3.2. As quantidades foram estimadas na demanda mensal para um período de 12 (doze) meses.

4 - Critérios de Aceitação do Objeto: Lei 10.520/02 art. 3º I

4.1. Verificações da conformidade do objeto licitado.

4.2. Verificação do preço ofertado de cada item conforme proposta de preço.

5 - Condições de Recebimento do Objeto: Art. 73 a 76 da LGL – Lei 8.666/93.

5.1. Só serão recebidos produtos que estejam de acordo com cada solicitação devendo ser observada a quantidade e especificação de cada item.

5.2. Os produtos deverão ser entregues novos, embalados, completos, com acessórios pertinentes, manuais e em boas condições de funcionamento, e de atendimento às necessidades do município.

5.3. Os produtos/materiais a serem entregues deverão ter validade mínima de 06 (seis) meses, contados a partir da entrega.

5.4. Os produtos/materiais entregues deverão ser de primeira linha e estar em conformidade com as normas da ABNT e INMETRO em sua versão mais recente. Na entrega serão verificadas especificações conforme descrição da Ata, os prazos de validade e o estado de conservação das embalagens.

6 - Prazo de Entrega: Art. 3º, I da Lei 10.520/02.

6.1. Os materiais / equipamentos deverão ser entregues no prazo máximo de 07 (sete) dias, a partir da requisição.

6.1.1. Os prazos de que tratam o item 6.1 poderão ser prorrogados uma vez, por igual período, quando solicitado pelo convocado durante o transcurso do prazo e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.

6.2. As entregas se darão de forma parcelada (sem ônus de entrega), pelo período de **12 (doze) meses**, a partir da data de assinatura da Ata de Registro de Preços.

7 - Local de Entrega Art. 3º, I da Lei 10.520/02.



000115

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

7.1. Os materiais, objeto desta licitação, deverão ser entregues (sem ônus de entrega), parceladamente, de acordo com as solicitações da Secretaria de Saúde, no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, sito à Av. Presidente Getúlio Vargas, nº 246 – Centro, Cruz Machado – PR CEP: 84.620-000, das 08:30 às 11:30 horas e das 13:30 às 16:00 horas, durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços.

7.2. Informações sobre entrega ligar no telefone 42 – 3554-1294, falar com Rose ou Adriana – Farmácia Básica.

8 - Obrigações da Contratada e Contratante: Art. 3º, I da Lei 10.520/02.

8.1. Incumbe à Contratante:

- I - acompanhar e fiscalizar a execução deste contrato;
- II - Vetar o emprego de qualquer produto que considerar incompatível com as especificações apresentadas na proposta da CONTRATADA, que possa ser inadequado, nocivo ou danificar bens patrimoniais ou ser prejudicial à saúde;
- III - Designar Servidor ou Comissão para proceder aos recebimentos provisórios e definitivos do objeto contratado, ou rejeitá-lo;
- IV - Atestar as Notas Fiscais/Faturas após a efetiva entrega do objeto desta licitação;
- V - Efetuar o(s) pagamento(s) à Contratada;
- VI - Aplicar à Contratada as sanções administrativas regulamentares e contratuais cabíveis.

8.2. Incumbe à(s) Contratada(s):

- I - fornecer o objeto, conforme especificações e demais disposições deste Termo de Referência, do edital e nas condições contidas em sua proposta;
- II - executar as entregas nos locais determinados e dentro dos prazos estabelecidos;
- III - prestar assistência técnica na forma e prazos definidos, se for o caso;
- IV - cumprir a garantia se for o caso;
- V - atender prontamente quaisquer exigências da fiscalização inerentes ao objeto do contrato, formalizado por meio de Nota de Empenho;
- VI - manter, durante toda a execução do contrato, formalizado por meio de Nota de Empenho, as mesmas condições da habilitação;
- VII - emitir fatura no valor pactuado e condições do contrato, formalizado por meio de Nota de Empenho, apresentando-a à Contratante para ateste e pagamento;
- VIII - Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos e supressões.

8.3. O contrato será gerenciado pelo Chefe do setor e pela procuradoria deste município.

^ - Estratégia de Suprimento: Art. 8º II dec.3.555

9.1. Os produtos serão solicitados de acordo com as necessidades deste município e serão conferidos no local indicado no subitem 07 deste Termo de Referência e seu recebimento será feito em duas etapas, na seguinte ordem:

1ª Etapa - Recebimento Provisório: Será averiguada apenas a quantidade e a conformidade dos itens com o discriminado na Nota Fiscal e eventualmente apontar as irregularidades observadas;

2ª Etapa - Recebimento Definitivo: Serão verificadas a qualidade, e a especificação do objeto entregue, em conformidade com o exigido no edital de licitação e no Termo de Referência com a proposta de preço da licitante vencedora.

10. Responsável pela Emissão do Termo de Referência: Lei 10.520/02, art. 3º, I e III.

Euclides Pasa – Prefeito Municipal

IMPORTANTE Nota 01: Os Itens foram distribuídos conforme artigo 48 da Lei Complementar nº 147/2014:

Cota Principal – Lote/itens abertos para a participação de todos os interessados, inclusive os que se enquadrem na condição de “Microempresa – ME” ou “Empresa de Pequeno Porte – EPP” e que atuem no ramo de atividade referente ao objeto licitado.



000118

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

Cota Reservada – Lote/itens constituídos por até 25% (vinte e cinco por cento) do quantitativo do respectivo objeto, estão abertos para a participação exclusiva de “Microempresa – ME” ou “Empresa de Pequeno Porte – EPP”, sem prejuízo de sua participação nos lotes da cota principal, e que atuem no ramo de atividade referente ao objeto licitado, conforme determina o artigo 48 da Lei Complementar nº 147/2014. No Anexo I-A estão destacados os itens da Cota Reservada.

Nota 02: Caso todas os participantes forem credenciados como ME/EPP haverá uma única disputa e julgamento para cota principal e cota reservada.

Nota 03: Serão identificados os itens da Cota Reservada na Planilha de Detalhamento dos Itens (PDI) do Anexo I através da coluna “**Só MPes**” sendo marcadas por um (*) asterisco os itens reservados.

16



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

ANEXO I-A

PLANILHA DE DETALHAMENTO DOS ITENS (PDI)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un. Med	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
*	1	45017461	ACEBROFILINA 10 MG /ML FR 120ML	UN	3.000,000	7,5100	22.530,00
*	2	45017460	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML	UN	1.000,000	6,4800	6.480,00
*	3	45016074	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ	UN	300,000	7,5000	2.250,00
*	4	45017465	ACETILCISTEINA 200MG, PO PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g cada	CAX	100,000	12,8000	1.280,00
*	5	45017466	ACETILCISTEINA 600MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL CX C/ 16 ENV	CX	100,000	20,1600	2.016,00
*	6	45010006	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	CP	1.000,000	0,0700	70,00
*	7	45017453	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ML (VIDOR ÂMBAR), AMPOLA DE 5 ML	UN	1.500,000	1,5000	2.250,00
*	8	45017467	ÁCIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMP	300,000	6,2400	1.872,00
*	9	45018156	ADENOSINA 6 MG, AMPOLA DE 2 ML.	UN	50,000	12,4800	624,00
*	10	45016104	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 10ML	AMP	20.000,000	0,3100	6.200,00
*	11	45016105	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL AMP. 20ML	AMP	5.000,000	1,4500	7.250,00
*	12	45016703	AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL FR 250ML	FR	2.000,000	3,4600	6.920,00
*	13	45010614	ALBENDAZOL 400MG	CP	100,000	1,2000	120,00
*	14	45017468	ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO COM 10 ML	FR	50,000	1,4400	72,00
*	15	45017469	ALBUMINA HUMANA 20% INJETAVEL FRASCO COM 50 ML	FR	100,000	250,0000	25.000,00
*	16	45017463	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML FR 120 ML	UN	200,000	2,6300	526,00
*	17	45017462	AMBROXOL PED 3MG/ML FR120 ML	UN	200,000	2,5200	504,00
*	18	45017470	AMICACINA SULFATO 50MG/ML AMPOLA DE 2ML	AMP	400,000	2,0200	808,00
*	19	45010010	AMINOFILINA 100 MG	CP	11.000,000	0,1700	1.870,00
*	20	45017665	AMINOFILINA 24 MG/ML, AMPOLA DE 10 ML - USO HOSPITALAR - DATA DE VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA.	UN	700,000	1,6000	1.120,00
*	21	45017691	AMIODARONA 200 MG (COMPRIMIDO)	UN	1.000,000	0,5400	540,00
*	22	45011730	AMIODARONA 50MG/ML 3ML	AMP	400,000	3,1800	1.272,00
*	23	45018040	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN	1.000,000	0,0600	60,00
*	24	45018041	AMOXICILINA 25 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25 MG /ML SUSPENSÃO, 50ml (CONTEUDO MINIMO)	UN	200,000	24,9200	4.984,00
*	25	45014962	AMOXICILINA 500MG	UN	1.000,000	0,3100	310,00
*	26	45017472	AMOXILINA 1 G CLAVULANATO DE POTASSIO 200 MG	FR	3.000,000	11,0000	33.000,00
*	27	45017471	AMOXILINA 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML	UN	200,000	6,0000	1.200,00
*	28	45018042	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA	UN	2.000,000	7,9500	15.900,00
*	29	45010172	AMPICILINA 500MG	CP	6.000,000	0,3300	1.980,00
*	30	45018043	AMPICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML,60ML FRASCO	UN	100,000	5,2400	524,00
*	31	45017474	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP	UN	16.000,000	0,0300	480,00

000117



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRUZ MACHADO PR
Cruz Machado Semeando o Futuro!
ADMINISTRAÇÃO 2017 - 2020



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

32	45014697	ATENOLOL 50MG	UN	30.000.000	0,0600	1.800,00
*	33	45011581	UN	1.000.000	0,0600	60,00
	34	45017475	AMP	400.000	1,0000	400,00
*	35	45011405	UN	100.000	7,4900	749,00
*	36	45015981	CP	1.000.000	2,8300	2.830,00
	37	45017476	FLC	500.000	0,6800	340,00
		BECLOMETASONA DIPROPIONATO ,400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONTE 2 ML				
38	45014472	BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 FR AMP DILUIDA	UN	1.300.000	10,6000	13.780,00
*	39	45015496	UN	100.000	4,2600	426,00
	40	45018044	UN	100.000	6,0000	600,00
	41	45016781	UN	1.000.000	7,1800	7.180,00
*	42	45017479	UN	50.000	22,6000	1.130,00
		BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AEROSSOL TUBO DE 43 G				
43	45017532	BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5 MG+2MG, AMPOLA DE 1ML	AMP	1.500.000	4,8000	7.200,00
		BETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG+3MG/ML AMPOLA DE 1ML	AMP	300.000	6,4000	1.920,00
44	45017481	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML - VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA.	AMP	200.000	0,8200	164,00
*	45	45014859	CP	1.000.000	0,3300	330,00
	46	45011750	CP	1.000.000	0,2000	200,00
*	47	45016670	CP	30.000.000	1,1000	33.000,00
	48	45010173	UN	51.000.000	0,2700	13.770,00
*	49	45017257	UN	2.900.000	1,6200	4.698,00
*	50	45011843	UN	1.500.000	1,9700	2.955,00
*	51	45017714	UN	100.000	4,6300	463,00
*	52	45017487	FR	100.000	21,5600	2.156,00
*	53	45017488	UN	400.000	13,7600	5.504,00
*	54	45017486	UN	15.000.000	2,2500	33.750,00
	55	45016094	UN	31.000.000	0,0600	1.860,00
*	56	45010011	CP	500.000	0,1400	70,00
*	57	45014749	UN	500.000	1,1800	590,00
*	58	45011160	UN	500.000	4,5900	2.295,00
	59	45018293	UN	7.000.000	8,0000	56.000,00
	60	45017693	UN	8.000.000	0,1500	1.200,00
	61	45016343	CP	12.000.000	0,1700	2.040,00
*	62	45016042	UN	1.000.000	0,6100	610,00
	63	45017491	FR	200.000	10,3700	2.074,00
*	64	45018046	UN	2.500.000	3,8600	9.650,00
	65	45015972	UN	800.000	8,4900	6.792,00
*	66	45016236	AMP	1.200.000	5,5900	6.708,00
*	67	45016237	AMP	500.000	14,4900	7.245,00
*	68	45017494	UN	50.000	48,6000	2.430,00
	69	45017496	FR	20.000	11,5100	230,20
*	70	45018047	UN	10.000	22,0300	220,30

000118



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRUZ MACHADO PR
ADMINISTRAÇÃO 2017 - 2020



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

71	45014916	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20 MG/G BISNAGA DE 30 G	UN	40,000	3,0500	122,00
72	45015296	CETOCONAZOL 200MG	CP	3.500,000	0,2600	910,00
73	45017518	CIANOCOBALAMINA ASSOCIADA COM DEXAMETASONA PIRIDOXINA E TIAMINA 5MG+4MG+100MG, INJETAVEL AMP 1 DE VITAMINAS E AMP 2 COM DEXAMETASONA CONJUNTO INJETAVEL	CAX	900,000	19,6900	17.721,00
74	45016711	CICLOBENZAPRINA 10MG	CP	50,000,000	0,4500	22.500,00
75	45016710	CICLOBENZAPRINA 5MG	CP	25,000,000	0,3100	7.750,00
76	45015124	CINARIZINA 25MG	CP	500,000	0,1300	65,00
77	45017500	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMP	CP	500,000	0,3800	190,00
78	45017499	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML	UN	1,000,000	38,4000	38.400,00
79	45014878	CIPROFLOXACINO 02MG/ML BOLSA 100ML	UN	1,000,000	34,0000	34.000,00
80	45015383	CITALOPRAM 20MG	CP	65,000,000	0,2700	17.550,00
81	450186064	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML, AMPOLA DE 10ML.	UN	100,000	4,9000	490,00
82	45017501	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMP	UN	300,000	4,4800	1.344,00
83	45018037	CLOMPIRAMINA 75 MG	CP	6,000,000	1,6000	9.600,00
84	45016712	CLONAZEPAM 2 MG	CP	20,000,000	0,1300	2.600,00
85	45017409	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	UN	30,000	8,3800	251,40
86	45017502	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP	UN	300,000	0,3400	102,00
87	45017503	CLOREANFENICOL 1G PÓ LIOFÍLIO INJETAVEL AMP	UN	500,000	4,5000	2.250,00
88	45017505	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETAVEL AMP DE 10 ML	AMP	1.500,000	0,4300	645,00
89	45011937	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	UN	5,000,000	0,3900	1.950,00
90	45017510	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO 1000 ML	UN	2.500,000	5,0000	12.500,00
91	45017509	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO	UN	3,000,000	3,5000	10.500,00
92	45016241	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML EM SISTEMA FECHADO /BOLSA/FRASCO	BOLS	5,000,000	3,0000	15.000,00
93	45021763	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO INTJETAVEL, SISTEMA FECHADO 100 ML	FR	8,000,000	2,5000	20.000,00
94	45011854	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	AMP	1,000,000	0,5000	500,00
95	45011643	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG INJ	FR	50,000	13,2800	664,00
96	45018081	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML.	UNI	800,000	2,0000	1.600,00
97	45017511	CLORPROMAZINA 5MG/ML .SOLUÇÃO INJETAVEL, IMEV	AMP	200,000	1,7800	356,00
98	45016908	CLORPROMAZINA GTS 20ML	UN	12,000	7,9800	95,76
99	45015545	CODEINA 30 MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	CX	30,000	0,9600	28,80
100	45016785	COLLAGENASE 0,6UI/G	POMA	200,000	16,8000	3.360,00
101	45018057	COLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 G 0,6 UI/G - 0,01G 15G	BISN	150,000	38,6000	5.790,00
102	45016786	COMBIRON FÓLICO - COMP	CP	1,000,000	0,6900	690,00
103	45015711	COMBIRON GOTAS FRASCO COM 30 ML	UN	30,000	18,8200	564,60
104	45017513	CURATIVO DE ALGEMATO, COMPOSTO DE MOLÉCULAS DE ALGINATO DE CÁLCIO CARBOXILMETILCELULOSE, DISPOSTO EM TIRAS ENTALÇADOS EXCLUSIVAS NA ESTRUTURA DO PRODUTO, PROMOVENDO ABSORÇÃO VERTICALDO EXSUDATO EVITANDO RISCO DE MACERAÇÃO NÃO DEIXA RESÍDUOS NA FERIDA - 40 CM	UN	100,000	84,5800	8.458,00
105	45016960	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRILE AUTO-ADESIVO. COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO. TAMANHO: 10 X 10CM. PLACA	UN	60,000	65,0000	3.900,00
106	83010002	CURATIVO HIDROGEL - TRANSPARENTE, AMORFO, DE ALTA VISCOSIDADE E	TB	100,000	65,0000	6.500,00

000118



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

Nº	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
140	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 5ML			
* 141	ESPIRAMICINA 1.5 MUI	800,000	4,2100	3.368,00
* 142	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	28.000,000	0,2300	6.440,00
143	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO	1.000,000	0,3600	360,00
144	ETILEFRINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOL INJ AMP 1 ML	100,000	1,8800	188,00
	FENILEFRINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A BRONFENIRAMINA, 2,5 MG + 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (DECONGEX PLUS) FR 20 ML.	20,000	4,9600	99,20
145	FENITOINA 100 MG / COMP	200,000	0,2100	42,00
146	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML	200,000	2,1900	438,00
* 147	FENOBARBITAL 100MG / COMP	100,000	0,1400	14,00
148	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML IM/EV AMP 2ML	200,000	2,6900	538,00
* 149	FENOTEROL BROMIDRATO 5,0 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO DE 20 ML	400,000	3,8000	1.520,00
150	FENTALINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2 ML	200,000	18,5500	3.710,00
* 151	FEXOFENADINA 180MG	1.000,000	4,3700	4.370,00
152	FITOMENADIONA 2MG /0,2 ML IM/EV AMP 0,2 ML	300,000	6,0000	1.800,00
153	FITOMENADIONA 10 MG/ML IM/EV AMP 1ML	300,000	2,5000	750,00
154	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, AMPOLA COM 5 ML.	50,000	29,9100	1.495,50
* 155	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG	200,000	0,1400	28,00
156	FOSFATO DE SÓDIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% FOSFATO DIBÁSICO 6%FRASCO DE 130 ML	120,000	10,0000	1.200,00
* 157	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP DE 2 ML	1.000,000	0,9000	900,00
158	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDA	20.500,000	0,1000	2.050,00
* 159	GELATINA FLUIDA MODIFICADA 3,5% SOL INJ EM SISTEMA FECHADO BOLSA DE 500 ML	50,000	22,0400	1.102,00
160	GENTAMICINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML	600,000	2,0000	1.200,00
161	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1 ML	800,000	1,4400	1.152,00
162	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	1.500,000	1,4400	2.160,00
163	GLIBENCLAMIDA 5 MG	17.000,000	0,0500	850,00
164	GLICERINA	120,000	20,0000	2.400,00
165	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML	200,000	4,2000	840,00
* 166	GLICOSE 5% 1000ML EM SISTEMA FECHADO - BOLSA/FRASCO	1.000,000	5,0000	5.000,00
167	GLICOSE 5% 250ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA FRASCO	1.000,000	3,0000	3.000,00
* 168	GLICOSE 5% 500ML EM SISTEMA FECHADO / BOLSA OU FRASCO	1.000,000	3,5000	3.500,00
169	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 100ML	1.000,000	3,0000	3.000,00
* 170	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML	1.000,000	0,4600	460,00
171	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% FRASCO DE 500ML SISTEMA FECHADO	1.000,000	4,3600	4.360,00
* 172	GLICOSE ASSOC AO CLORETO DE SÓDIO 5%+0,9% SOL INJ, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML	1.000,000	3,1900	3.190,00
173	HALOPERIDOL 5MG	400,000	0,1700	68,00
174	HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL	400,000	1,7600	704,00
175	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA AMPOLA COM 2 MG/4ML	400,000	6,6000	2.640,00

000121



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

176	45010040	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML SUBCUTANEA	AMP	400,000	6,9200	2,768,00
177	45014172	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJETAVEL 5ML	UN	400,000	14,0700	5,628,00
178	45015188	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP.	UN	100,000	7,7500	775,00
179	45015992	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	UN	60,000,000	0,0300	1,800,000
180	45011282	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	UN	1,000,000	0,0300	30,00
181	45017561	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 100 MG, POLIOFILO INJ	FR	700,000	4,5200	3,164,00
182	45017562	HIDROCORTIZONA SAL ACETATO 500 MG POLIOFILO INJ FR AMP	UN	1,000,000	8,2600	8,260,00
183	45018151	HIDROGEL COM ALGINATO. GEL CONSTITUÍDO POR AGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE QUE PROMOVE O AMBIENTE UMIDO IDEAL PARA A CICATRIZAÇÃO ATRAVÉS DA HIDRATAÇÃO DA FERIDA, CONDUZINDO AO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO OU FACILITANDO O DESBRIDAMENTO MECÂNICO. EMBALAGEM COM 85 MG.	UN	50,000	85,0000	4,250,00
184	45017563	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 A 62 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 150ML OU MAIS	UN	1,600,000	5,0000	8,000,00
185	45010774	IBUPROFENO 300MG - COMP	CP	20,000,000	0,2300	4,600,00
186	45016682	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30ML	FR	400,000	1,4400	576,00
187	45011664	IMIPRAMINA 25 MG CP	CP	25,000,000	0,5800	14,500,00
188	45010085	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML.	FR	20,000	29,1100	582,20
189	45010086	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML.	FR	20,000	28,9100	578,20
190	45017566	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOL PARA INALAÇÃO FRASCO 20 ML	FR	600,000	4,0000	2,400,00
191	45017567	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO	FR	6,000	419,8100	2,518,86
192	45017568	ISSOSSORBIDA .SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL	CP	1,000,000	0,3500	350,00
193	45018048	ISOSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG	UN	400,000	3,2100	1,284,00
194	45014799	IVERMECTINA 6 MG/COMP	UN	500,000	0,3200	160,00
195	45017259	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (COMPRIMIDO)	CP	1,000,000	0,5800	580,00
196	45014251	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL	FR	6,000	11,0400	66,24
197	45017570	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG	CP	12,000,000	0,3400	4,080,00
198	45017278	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG, CÓDIGO BR0268859, COMPRIMIDO	CP	35,000,000	0,3000	10,500,00
199	45017577	LIDOCAINA 2% GELÉIA BISNAGA DE 30 G	BISN	300,000	4,0500	1,215,00
200	45014248	LIDOCAINA CLOR 2 % 20 ML AP	UN	800,000	3,3900	2,712,00
201	45018049	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% SPRAY 50 ML FRASCO	UN	10,000	81,5200	815,20
202	45017574	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% INJETAVEL TUB DE 1,8 ML	TUB	500,000	1,0000	500,00
203	45017573	LIDOCAINA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2 %+1:50.000, INJETAVEL TUBETE DE 1,8 ML	TUB	700,000	1,7900	1,253,00
204	45017575	LIDOCAINA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2%+1:50.000, INJETAVEL FRASCO COM 20 ML	FR	50,000	4,5200	226,00
205	45017578	LIDOCAINA CLORIDRATO ASSOCIADA COM GLICOSE 5%+ 7,5% INJETAVEL AMPOLA DE 2 ML	AMP	100,000	9,5200	952,00
206	45015199	LOSARTANA 50 MG	UN	100,000,000	0,1400	14,000,00
207	45014630	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	UN	1,000,000	0,1800	180,00
208	45016254	MANITOL 20% 250ML EM SISTEMA FECHADO = FRASCO /BOLSA	FR	150,000	7,0000	1,050,00
209	45011757	MEBENDAZOL 100MG	CP	15,100,000	0,0700	1,057,00
210	45016665	MEBENDAZOL 20MG/MLFRASCO DE 30ML	FR	1,600,000	1,5900	2,544,00
211	45017579	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA	AMP	10,000	77,9200	779,20

000122



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

212	45017683	MEROPENEM 1G, FRASCO	UN	400,000	25,0000	10,000,00
*	45016684	METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDOS	CP	38,000,000	0,1500	5,700,00
214	45017580	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMP	CP	1,000,000	0,1500	150,00
215	45014271	METILDOPA 250 MG CP	CP	5,000,000	0,5000	2,500,00
216	45017581	METILGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML SOLU INJET AMPOLA DE 1ML	AMP	300,000	2,1600	648,00
*	45017582	METILPREDNISONA, SAL SUCCINATO 500 MG PO LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL FRASCO/AMPOLA	UN	200,000	40,0300	8,006,00
218	45017585	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL FRASCO DE 10 ML	FR	200,000	0,9900	198,00
219	45017584	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	CP	500,000	0,4100	205,00
220	45017583	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML SOL INJETAVEL FRASCO AMBAR AMPOLA DE 2 ML	AMP	2,000,000	0,7000	1,400,00
221	45017587	METRONIDAZOL 100MG/10ML	BISN	50,000	16,2000	810,00
*	45010398	METRONIDAZOL 250MG	CP	1,000,000	0,2000	200,00
223	45016175	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 100ML	FR	100,000	10,5600	1,056,00
*	45017586	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJETAVEL BOLSA DE 100ML	BOLS	800,000	3,8000	3,040,00
225	45017588	MIDAZOLAM 1MG/ML, INJETAVEL AMPOLA DE 5 ML	AMP	300,000	1,8000	540,00
226	450186061	MIDAZOLAM 50MG/10ML	UN	100,000	18,3300	1,833,00
*	45017589	MIDAZOLAM 5MG/ML, INJETAVEL MPOLA DE 3 ML	AMP	300,000	1,3000	390,00
228	45017591	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL, OVULO	UN	100,000	36,9400	3,694,00
229	45018050	MISOPROSTOL 25 MCG, COMPRIMIDO VAGINAL	UN	100,000	11,3900	1,139,00
230	45020592	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA 20 MG.	UN	5,000,000	0,2400	1,200,00
231	45017593	MORFINA SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML	AMP	200,000	7,3100	1,462,00
232	45017594	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	AMP	200,000	2,9900	1,794,00
*	45017595	NALBUFINA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML	AMP	50,000	8,2000	410,00
234	45017596	NALOXONA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML	AMP	100,000	6,9800	698,00
235	45017260	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G PMG 10 G	TB	3,200,000	2,7400	8,768,00
*	45017598	NEOSTIGMINA METISULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	AMP	200,000	1,4800	296,00
*	45014679	NIFEDIPINA RETARD 20MG	CP	26,000,000	0,1700	4,420,00
238	45017600	NIMESULIDA 100 MG COMP	CP	71,000,000	0,1100	7,810,00
239	45015486	NIMESULIDA 50MG/ML FR 15ML	CP	2,700,000	1,9800	5,346,00
240	45011929	NIMODIPINO 30 MG	CP	31,000,000	0,2800	8,680,00
241	45017602	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML	FR	100,000	4,7900	479,00
242	45017601	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA DE 60 GR	BISN	1,200,000	5,0900	6,108,00
*	45011436	NITROFURANTOÍNA 100MG	CP	1,000,000	0,3000	300,00
*	450186065	NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 5 ML	UN	100,000	46,3600	4,636,00
244	450186063	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG	UN	100,000	22,0500	2,205,00
245	450186063	NORETISTERONA+ESTRADIOL CIFA 50MG+5MG AP 1ML+SERING-NOREGYNA	UN	500,000	12,5000	6,250,00
*	45016080	NORFLOXACINO 400MG	CP	11,000,000	0,5100	5,610,00
247	45015108	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1 ML	AMP	400,000	1,8000	720,00
248	45017605	OLEO AMACIANTE COM AGE MAIS VITAMINAS A E, E LICITINA DE SOJA FRASCO DE 200ML	FR	300,000	25,0000	7,500,00
250	45011962	OLEO MINERAL 100 ML	UN	200,000	3,1400	628,00
251	45014876	OMEPRAZOL 20MG	CP	3,000,000	0,1900	570,00
252	45010052	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL	AMP	2,500,000	7,0600	17,650,00
*	45017606	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA	AMP	1,000,000	1,7600	1,760,00

000123



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRUZ MACHADO PR
 Cruz Machado Semeando o Futuro!
 ADMINISTRAÇÃO 2017 - 2020



PREGÃO ELETRÔNICO n°. 81/2018
 PROCESSO n°. 165/2018

254	45017262	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (COMPRIMIDO)	CP	10,000,000	1,0900	10,900.00
255	45015110	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO)	CP	4,000,000	1,9700	7,880.00
256	45017607	OXIDO DE ZINCO, ASSOCIADA COM VITAMINA A + VITAMINA D,150 MG+5.000 UI+900 UI / G POMADA 45 GRAMAS	BISN	2,100,000	4,2000	8,820.00
257	45018051	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	UN	200,000	3,8800	776.00
258	45017609	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15 ML	FR	300,000	1,0500	315.00
259	45011991	PARACETAMOL 750 MG	CP	127,000,000	0,1200	15,240.00
260	45017610	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	60,000,000	0,3500	21,000.00
261	45017611	PAROXETINA CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CP	38,000,000	0,8000	30,400.00
262	45010459	PASTA D'AGUA CONTENDO OXIDO DE ZINCO 25%, POTE COM 120G.	POT	50,000	5,5600	278.00
263	45015135	PENTOXIFILINA 400MG COMP	UN	1,000,000	1,1200	1,120.00
264	45015488	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO	UNI	2,000,000	0,1600	320.00
265	45017612	PERMETRINA 10 MG/ML, SHAMPOO, FRASCO DE 60 ML	FR	100,000	2,1900	219.00
266	45018052	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, 2ML	UN	400,000	2,8700	1,148.00
267	45017614	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA	UN	50,000	25,2500	1,262.50
268	45017615	POLICRESULENO, ASSOCIADA A CINCHOCAINA CLORIDRATO, 100MG+10MG/G POMADA RETAL BISNAGA DE 3 GR	BISN	50,000	18,7900	939.50
269	45018086	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLF+CLIOQ.TUBO COM 20 GRAMAS.	UN	50,000	13,8800	694.00
270	45018085	POMADA TÓPICA OXITETRACICLINA 30mg/g, HIDROCORTISONA 10mg/g. TUBO COM 15 GRAMAS.	UN	50,000	12,4200	621.00
271	45015021	PREDNISOLONA 03MG/ML FR 60ML	UN	100,000	5,0600	506.00
272	45011429	PREDNISONA 20 MG	CP	1,000,000	0,3700	370.00
273	45011430	PREDNISONA 5 MG	CP	1,000,000	0,3100	310.00
274	45017617	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25MG/ML SOL INJ AMPOLA DE 2 ML	UN	500,000	2,7800	1,390.00
275	45010057	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CP	1,000,000	0,0300	30.00
276	45016770	PROPATILNITRATO 10MG	CP	1,000,000	0,8100	810.00
277	45018073	PROPOFOL 10mg/ml - frasco	UN	200,000	8,7500	1,750.00
278	45016685	PROPRANOLOL 40 MG -COMPRIMIDO	CP	11,000,000	0,0400	440.00
279	45017618	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML	AMP	50,000	2,3000	115.00
280	45017661	PROTETOR SOLAR UVA/UVB FATOR 50	UN	100,000	17,3100	1,731.00
281	45017620	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMP	CP	1,000,000	0,1700	170.00
282	45017619	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLU INJ, AMPOLA DE 2 ML	AMP	3,000,000	0,9600	2,880.00
283	45017621	RETINOL ACETATO, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50,000 UI/ML+10,000 UI/ML FRASCO DE 10 ML. (AD-TIL).	FR	600,000	7,1800	4,308.00
284	45017622	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML	FR	100,000	6,8700	687.00
285	45017623	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO SOL INJ, SIST FECHADO FRASCO DE 50 ML	FR	500,000	104,4500	52,225.00
286	45017266	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO)	CP	20,000,000	0,3500	7,000.00
287	45017451	RISPERIDONA 2 MG (COMPRIMIDO)	CP	25,000,000	0,4400	11,000.00
288	45017627	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 100MG CAPSULA	UN	900,000	1,6000	1,440.00
289	45017626	SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G	ENV	5,900,000	2,6900	15,871.00
290	45017629	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMP: CLORETO DE SODIO 3.5GR+GLICOSE	ENV	300,000	0,6600	198.00

000124



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

20G+ CITRATO DE SODIO 2,9G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G PARA 1000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENV CONTENDO 27,9 G

291	45017022	FR	100,000	2,5700	257,00
*	45018053	AMP	100,000	10,0000	1.000,00
292	45018053	UN	100,000	26,5700	2.657,00
293	45018054	UN	35,000,000	0,2700	9.450,00
294	45017633	CP	20,000	379,4900	7.589,80
295	45017635	FR	1,700,000	1,1900	2.023,00
*	45016433	FR	27,000,000	0,1100	2.970,00
296	45015242	UN	8,000,000	0,3300	2.640,00
297	45017695	UN	100,000	24,3000	2.430,00
298	45017695	BISN	800,000	5,1900	4.152,00
299	45018055	FR	100,000	6,0000	600,00
300	45017639	BISN	500,000	0,2200	110,00
*	45017636	FR	200,000	1,5000	300,00
302	45017637	AMP	700,000	0,5800	406,00
*	45017638	CP	100,000	13,5600	1.356,00
303	45016771	UN	3,000,000	6,0500	18.150,00
304	45016771	AMP	300,000	2,4800	744,00
305	450186062	FR	20,000	8,8300	176,60
306	45011659	CP	300,000	0,2900	87,00
*	45017641	UN	8,000,000	1,2000	9.600,00
307	45017641	UN	8,000,000	1,4300	11.440,00
308	45017642	FR	50,000	40,0000	2.000,00
*	45017211	CP	1,0400	2,600,00	2.600,00
309	45016889	CP	0,8800	3,520,00	3.520,00
310	45016890	CP	4,000,000	6,4300	9.645,00
311	45016890	AMP	1,500,000	6,5700	1.314,00
*	45017644	AMP	200,000	6,5700	396,00
312	45017644	CP	3,300,000	0,1200	396,00
313	45014804	UN	60,000,000	0,4000	24.000,00
314	45014803	AMP	2,000,000	1,1100	2.220,00
315	45017645	FR	30,000	8,1700	245,10
316	45011142	FR	300,000	0,2900	87,00
*	45010158	UN	8,000,000	1,2000	9.600,00
317	45010158	UN	8,000,000	1,4300	11.440,00
318	45017648	FR	50,000	40,0000	2.000,00
*	45017647	CP	2,500,000	1,0400	2.600,00
319	45017647	CP	4,000,000	0,8800	3.520,00
320	45017649	AMP	1,500,000	6,4300	9.645,00
*	45017649	AMP	200,000	6,5700	1.314,00
		CP	3,300,000	0,1200	396,00
		UN	60,000,000	0,4000	24.000,00
		AMP	2,000,000	1,1100	2.220,00
		FR	30,000	8,1700	245,10
			TOTAL DO		1.316.235,86

PROCESSO:

000125

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

ANEXO 02

EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO

1 - DA HABILITAÇÃO

1.1 A empresa vencedora do Pregão deverá apresentar após o encerramento da disputa, com o prazo máximo 02 (duas) horas após o fim do certame, os seguintes documentos comprobatórios de habilitação, sendo que tais documentos deverão ser encaminhados digitalizados via e-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br, com posterior encaminhamento do original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, por cópia não autenticada, mediante a exibição dos originais para conferência por parte da Pregoeira ou através de exemplares publicados em órgão da Imprensa Oficial e com validade na data de realização da licitação, para:

Prefeitura Municipal de Cruz Machado, na Av. Vitória, 251, Centro de Cruz Machado – PR CEP: 84.620-000, aos cuidados da Comissão de Licitação.

Prazo Máximo: de 05(cinco) dias úteis, contados a partir da data da realização do pregão.

2 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

1.2.1 Habilitação Jurídica

a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

b) Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício.

1.2.2. Regularidade Fiscal

a) Prova de inscrição no **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)**;

b) Prova de Regularidade para com a **Fazenda Federal e Contribuições Sociais**;

c) Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual**, do domicílio ou sede da licitante;

d) Prova de regularidade para com a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante;

e) Caso a CND Municipal exija o comprovante de pagamento ou revalidação da mesma, este deverá acompanhar a CND;

e) Prova de regularidade perante o **Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS (Certidão Negativa de Débitos – CND)**;

f) Prova de Regularidade de Situação perante o **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS (CRF)**;

g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)**, conforme exigido pela Lei nº 12.440/11.

OBS. O item "e" poderá ser substituído por documento da alínea "b" se o mesmo identificar em seu conteúdo "Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei no 8.212, de 24 de julho de 1991."

h) A empresa, de acordo com o disposto na **Lei Complementar nº 123/2006, de 14/12/2006, alterada pela Lei nº 147/2014, de 07/08/2014, deverá apresentar juntamente com a documentação de habilitação, a Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, (Anexo 09), acompanhada pela Certidão**



Simplificada de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte expedida pela Junta Comercial do Estado da sede da Licitante.

1.2.2.1. Declaração, assinada por representante legal da proponente, de que:

- a) Não há superveniência de **fato impeditivo para a habilitação** da proponente, sob as penas cabíveis, nos termos do Art. 32 da Lei nº 8.666/93, conforme modelo do Anexo 06;
- b) A empresa **atende ao disposto no Art. 7º**, inciso XXXIII da Constituição Federal (Lei 9.854 de 27/10/99), conforme modelo do Anexo 08;
- c) A empresa atende preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico (Anexo 07)

27

1.2.3. Qualificação Econômico-Financeira

- a) **Certidão Negativa de falência ou concordata** expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, emitida com a **antecedência máxima de 60 (sessenta) dias** da data da abertura da licitação.
- b) **Balço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social**, apresentados na forma da Lei que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanço provisório, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados a mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta;
- b-1) A comprovação da boa situação financeira da empresa Licitante, de que trata o item acima, será demonstrada pela obtenção do **índice de Solvência Geral (SG)**, maior ou igual a 1,0 (um vírgula zero), resultante da aplicação da fórmula estabelecida abaixo:

$$SG = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Exigível a Longo Prazo}}$$

- c) Serão aceitos como na forma da Lei, o balanço patrimonial e as demonstrações contábeis da empresa Licitante, assim apresentados: publicados no Diário Oficial, ou, publicados em jornal de grande circulação, ou registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da Licitante, ou, por cópia do Livro Diário autenticado pela Junta Comercial da sede ou domicílio da Licitante, na forma da Legislação em vigor, **acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Fechamento.**

- d) As empresas Licitantes com menos de 01 (um) exercício financeiro de atividade, devem cumprir a exigência deste item mediante apresentação de Balanço de Abertura ou do último Balanço Patrimonial levantado, conforme o caso.

1.2. DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA

1.2.1 Os documentos técnicos serão avaliados após a classificação, pela comissão de profissionais de saúde designados. A comissão técnica emitirá parecer no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis. O não atendimento conforme lista abaixo, implica na desclassificação da proponente e automática convocação da classificada seguinte:

- a) **Licença Sanitária** atualizada, expedida pelo órgão competente local;
- b) **Alvará de funcionamento** atualizado, expedido pela Prefeitura da sede da proponente;
- c) **Publicação no Diário Oficial da união da AFE** - Autorização de Funcionamento de Empresa, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.



000128

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

d) **Certificado, atualizado de Registro de Produto** emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, quando aplicável ao item cotado.

1.3. Os documentos exigidos para habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada, publicação em órgão da imprensa oficial ou ainda em cópia simples, a ser autenticada pela Pregoeira/Equipe de Apoio, mediante conferência com os originais, não sendo aceito qualquer documento em papel termo-sensível (Fac-simile). As cópias deverão ser apresentadas perfeitamente legíveis.

1.4. A Pregoeira reserva-se o direito de solicitar das licitantes, em qualquer tempo, no curso da licitação, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhes prazo para atendimento.

1.5. A falta de quaisquer dos documentos exigidos no Edital implicará inabilitação da licitante, sendo vedada, sob qualquer pretexto, a concessão de prazo para complementação da documentação exigida para a habilitação.

1.6. Os documentos de habilitação deverão estar em nome da licitante, com o número do CNPJ e respectivo referindo-se ao local da sede da empresa licitante. Não se aceitará, portanto, que alguns documentos se refiram à matriz e outros à filial. Caso o licitante seja a Matriz e a executora dos serviços seja a filial, os documentos referentes à habilitação deverão ser apresentados em nome de ambas, simultaneamente.

1.7. Os documentos de habilitação deverão estar em plena vigência e, na hipótese de inexistência de prazo de validade expresso no documento, deverão ter sido emitidos há menos de 60 (sessenta) dias da data estabelecida para o recebimento das propostas.

1.8. Em se tratando de microempresa ou empresa de pequeno porte, havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05(cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarada vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

1.9. A não regularização da documentação implicará decadência do direito à Contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei 8.666/93, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

28



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000129

ANEXO 03

MODELO DE PROPOSTA (PARA REALINHAMENTO)

29

Edital de Pregão Eletrônico N° xxx/2018

Processo n° /2018

Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM.

Empresa: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço: _____
Fone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Banco nº: _____ Agência nº: _____ Conta-corrente nº: _____
Representante e Cargo _____
Carteira de Identidade: _____ CPF nº: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS:

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, de acordo com o Anexo 01 do Edital.
PROPOSTA: R\$ (Por extenso)

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA

A garantia deverá ser da seguinte forma: Para todos os **Lotes** de no mínimo, a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante.

DECLARAMOS que estão inclusas no valor contrato todas as despesas com mão-de- obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme Edital de Pregão Eletrônico N° xxx/2018

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias contados da sua abertura.

Condições de pagamentos: _____ (dias).

Local e data: ____/____/____

Nome Completo do Representante Legal e Qualificação na Empresa



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000130

ANEXO 04

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO DA BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES DO BRASIL E DE INTERMEDIÇÃO DE OPERAÇÕES

30

Natureza do Licitante (Pessoa física ou jurídica)	
Nome: (Razão Social)	
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:
CEP:	CNPJ/CPF:
Inscrição Estadual:	RG:
Telefone Comercial:	Fax:
Residencial:	E-mail:
Representante Legal:	
Cargo:	Telefone:
Ramo de Atividade:	

1. Por meio do presente Termo de Adesão, o Licitante acima qualificado manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Pregões Eletrônicos da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2. São responsabilidades do Licitante:

- I. Tomar conhecimento de e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;
- II. Observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;
- III. Observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, dos quais declara ter pleno conhecimento;
- IV. Designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme Anexo I; e
- V. Pagar a taxa pela utilização do Sistema Eletrônico de Licitações.

3. O Licitante reconhece que a utilização do sistema eletrônico de negociação implica o pagamento de taxas de utilização, conforme previsto no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil.

4. O Licitante autoriza a Bolsa de Licitações e Leilões a expedir boleto de cobrança bancária referente às taxas de utilização ora referidas, nos prazos e condições definidos no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões.

5. **(cláusula facultativa – para caso de uso de corretoras)** O Fornecedor/Comprador outorga plenos poderes à sociedade corretora abaixo qualificada, nos termos dos artigos 653 e seguintes do Código Civil Brasileiro, para o fim específico de credenciá-lo e representá-lo nos negócios de seu interesse realizados por meio do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, podendo a sociedade corretora, para tanto:

- I. Declarar que conhece e atende as condições de habilitação previstas no Edital;
- II. Apresentar lance de preço;
- III. Apresentar manifestação sobre os procedimentos adotados pela pregoeira;
- IV. Solicitar informações via sistema eletrônico;
- V. Interpor recursos contra atos da pregoeira;
- VI. Apresentar e retirar documentos;



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000131

- VII. Solicitar e prestar declarações e esclarecimentos;
- VIII. Assinar documentos relativos às propostas;
- IX. Emitir e firmar o fechamento da operação; e
- X. Praticar todos os atos em direito admitidos para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, que não poderá ser substabelecido.

Corretora:	
Endereço:	
CNPJ:	

31

6. O presente Termo de Adesão é válido até __/__/__, podendo ser rescindido ou revogado, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios em andamento.

Local e data:

Assinatura: _____
(reconhecer firma em cartório)



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000132

ANEXO 4-A

**Anexo ao Termo de Adesão ao Sistema Eletrônico de Licitações
da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil - (Licitante direto)**

32

Indicação de Usuário do Sistema

Razão Social do Licitante:	
CNPJ/CPF:	
Operadores:	
1	Nome:
	CPF:
	Função:
	Telefone:
	Celular:
	Fax:
	E-mail:
	Nome:
	CPF:
	Função:
	Telefone:
	Celular:
	Fax:
	E-mail:
3	Nome:
	CPF:
	Função:
	Telefone:
	Celular:
	Fax:
	E-mail:

O Licitante reconhece que:

- I. A Senha e a Chave Eletrônica de identificação do usuário para acesso ao sistema são de uso exclusivo de seu titular, não cabendo à Bolsa nenhuma responsabilidade por eventuais danos ou prejuízos decorrentes de seu uso indevido;
- II. O cancelamento de Senha ou de Chave Eletrônica poderá ser feito pela Bolsa, mediante solicitação escrita de seu titular ou do Licitante;
- III. A perda de Senha ou de Chave Eletrônica ou a quebra de seu sigilo deverá ser comunicada imediatamente à Bolsa, para o necessário bloqueio de acesso; e
- IV. O Licitante será responsável por todas as propostas, lances de preços e transações efetuadas no sistema, por usuário, por sua conta e ordem, assumindo-os como firmes e verdadeiros; e
- V. O não pagamento da taxa ensejará a sua inclusão no cadastro de inadimplentes da Bolsa, no Serviço de Proteção de Crédito e no SERASA.

Local e data:

Responsável: _____

Assinatura: _____

(reconhecer firma em cartório)



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000133

ANEXO 05

FICHA TÉCNICA DESCRITIVA DO OBJETO

33

Ficha Técnica Descritiva do Objeto

Número do edital:

Órgão comprador:

Marca do produto:

Especificações

N. Item	Descritivo	Unid.	Quant.	Marca	Preço Un.	Preço Total
					Valor Global	

Prazo de validade da proposta (em dias, conforme estabelecido no edital):

Prazo de Garantia

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos para os devidos fins que estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123/06 e 147/14.

Sim () ou Não ().

Data:

BSERVAÇÃO: POR FORÇA DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, É VEDADA A IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000134

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

(Nome da empresa), sediada (endereço completo), inscrita no CNPJ/MF sob o nº, por intermédio do seu representante legal o Sr.(a), portador da Carteira de Identidade nº e do CPF nº, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos materiais fornecidos, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

.....
(local e data)

.....
Assinatura, qualificação e carimbo
(representante legal)

- Declaração a ser emitida em papel timbrado, de forma que identifique a proponente.



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000135

ANEXO 07

MODELO DE DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

35

A empresa, inscrita no CNPJ sob nº, sediada na, cidade de, estado, telefone(s), e-mail para contato, neste ato representada pelo(a) Sr(a), portador da Carteira de Identidade nº e do CPF nº, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº 0xx/2018, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

.....
(local e data)

.....
Assinatura, qualificação e carimbo
(representante legal)

- Declaração a ser emitida em papel timbrado, de forma que identifique a proponente.



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000136

ANEXO 08

MODELO DE DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

....., inscrito no CNPJ nº
....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)
....., portador da Carteira de Identidade nº
..... e do CPF nº, **DECLARA, sob as penas da Lei, em
cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República**, que não emprega menor
de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

36

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ()

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

.....
(local e data)

.....
Assinatura, qualificação e carimbo
(representante legal)

• Declaração a ser emitida em papel timbrado, de forma que identifique a proponente.



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
 PROCESSO nº. 165/2018

000137

ANEXO 09

MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

37

A empresa, inscrita no CNPJ sob o nº, por intermédio de seu representante legal Sr.(a), portador do Documento de Identidade nº, inscrito no CPF sob o nº, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como **(incluir a condição da empresa: Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP))**, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e 2006 e Lei Municipal nº 1.374/2012 e que não está sujeita a quaisquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da citada lei.

Declaramos possuir restrição fiscal no(s) documento(s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar nº. 123/06, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81 da Lei Federal nº 8.666/93.

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

.....
 (local e data)

.....
 Assinatura, qualificação e carimbo
 (representante legal)

declaração a ser emitida em papel timbrado, de forma que identifique a proponente.



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
 PROCESSO nº. 165/2018

ANEXO 10

000138

MINUTA DA ATA
(não preencher)

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº ----- /..... - -----
 PROCESSO nº ****/2018
 VALIDADE: XXX (xxxxxx) MESES

38

A **Comissão Permanente de Licitação**, doravante denominada **CPL**, e, neste ato, **UNIDADE GESTORA**, na forma do disposto nos artigos 4º e 13, do Decreto nº 7.962/2002, através de sua Presidente, Dra. _____ e a sociedade empresária _____ estabelecida na Rua/Avenida _____ nº _____, CNPJ nº _____, pelo seu representante infra-assinado Sr. _____ CPF nº _____, R.G. nº _____, doravante denominada **PROMITENTE FORNECEDORA**, nos termos do Art. 15 da lei Federal 8.666 de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal 8.883 de 9 de junho de 1994, Lei Federal nº 10.520/2002 e Decreto Municipal nº 7.596/2002, de 02/08/2002, Decreto Municipal nº 7.962/2003 e das demais normas legais aplicáveis e, considerando o resultado da **PREGÃO PRESENCIAL nº XXX/2018**, para **REGISTRO DE PREÇOS**, conforme consta do processo administrativo próprio nº **XXX/2018**, firmam a presente Ata de Registro de Preços, obedecidas as disposições da Lei 8.666/93, suas alterações posteriores e as condições seguintes:

CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem como objetivo o registro de preços para futuras e eventuais contratações de empresas especializadas (...), conforme especificações constantes do Termo de Referência do Edital do Processo Licitatório nº XXX/2018, Pregão Presencial nº XXX/2018, para atender demanda da Secretaria de Requisitante, doravante denominada **UNIDADE REQUISITANTE**.

CLÁUSULA II – DOS PREÇOS REGISTRADOS

2.1. Os preços da empresa classificada no certame licitatório encontram-se indicados no quadro abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD.	VL. UNIT.	Marca

CLÁUSULA III – DA VALIDADE DA ATA

3.1 - A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, com eficácia legal da publicação de seu extrato.

3.2 - Nos termos do Art. 15, §4º da Lei Federal 8666/93, alterada pela Lei Federal 8883/94, durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, o Município de Cruz Machado não será obrigado à contratação, exclusivamente por seu intermédio, do objeto referido na cláusula I, podendo utilizar, para tanto, outros meios, desde que permitidos em lei, sem que, desse fato, caiba recurso ou indenização de qualquer espécie à sociedade empresária detentora.

3.3 – Os quantitativos mencionados na presente Ata de Registro de Preços são apenas para efeito de limites máximos. A UNIDADE REQUISITANTE reserva-se no direito de contratar as quantidades conforme sua necessidade durante o período de vigência da referida Ata.

3.4 - Em cada contratação decorrente desta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do **Pregão Presencial nº XXX/2018**, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso, independente de transcrição, por ser de pleno conhecimento das partes.



CLÁUSULA IV – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

4.1 - As contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços serão formalizadas pela assinatura de documento hábil entre o **FORNECEDOR** e a **UNIDADE REQUISITANTE** interessada, nos termos do art. 62 da Lei 8666/93, conforme o caso.

4.2 – O **FORNECEDOR** da Ata de Registro de Preços será obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta, mesmo que o término do contrato dele decorrente estiver previsto para data posterior à do seu vencimento.

4.3 - Toda contratação deverá ser efetuada mediante solicitação da Unidade Requisitante interessada, a qual deverá ser feita mediante assinatura de documento hábil, nos termos do art. 62 da Lei 8666/93.

4.4 - A cópia da Nota de Empenho ou outro de documento hábil deverá ser anexada ao processo de administração da ata.

4.5 - A Administração Pública tem a faculdade de firmar termo contratual, a partir e durante a vigência da Ata de Registro de Preços, nos termos preceituados na legislação específica ou, conforme o caso, executar a avença em fundamento no art. 62 da Lei 8666/93.

CLÁUSULA V – DA RESPONSABILIDADE POR DANOS

5.1 – O **FORNECEDOR** responderá por todo e qualquer dano provocado à **UNIDADE GESTORA** e à **UNIDADE REQUISITANTE** seus servidores ou terceiros, decorrentes de atos ou omissões de sua responsabilidade, a qual não poderá ser excluída ou atenuada em função da fiscalização ou do acompanhamento exercido pela **UNIDADE REQUISITANTE**, obrigando-se, a todo e qualquer tempo, a ressarcir-los integralmente, sem prejuízo das multas e demais penalidades previstas na licitação.

5.2 – Para efeitos desta cláusula, dano significa todo e qualquer ônus, despesa, custo, obrigação ou prejuízo que venha a ser suportado pela **UNIDADE GESTORA** e **UNIDADE REQUISITANTE**, decorrentes do não cumprimento, ou do cumprimento deficiente, pelo **FORNECEDOR**, de obrigações a ele atribuídas contratualmente ou por força de disposição legal, incluindo, mas não se limitando a, pagamentos ou ressarcimentos efetuados pela **UNIDADE GESTORA** a terceiros, multas, penalidades, emolumentos, taxas, tributos, despesas processuais, honorários advocatícios e outros.

5.3 – Se qualquer reclamação relacionada ao ressarcimento de danos ou ao cumprimento de obrigações definidas como de responsabilidade do **FORNECEDOR** for apresentada ou chegar ao conhecimento da **UNIDADE GESTORA**, esta comunicará ao **FORNECEDOR** por escrito para que tome as providências necessárias a sua solução, diretamente, quando possível, o qual ficará obrigado a entregar à **UNIDADE GESTORA** a devida comprovação do acordo, acerto, pagamento ou medida administrativa ou judicial que entender de direito, conforme o caso, no prazo que lhe for assinalado. As providências administrativas ou judiciais tomadas pelo **FORNECEDOR** não o eximem das responsabilidades assumidas perante a **UNIDADE GESTORA**, nos termos desta cláusula.

5.4 – Fica desde já entendido que quaisquer prejuízos sofridos ou despesas que venham a ser exigidas da **UNIDADE GESTORA**, nos termos desta cláusula, deverão ser pagas pelo **FORNECEDOR**, independentemente do tempo em que ocorrerem, ou serão objeto de ressarcimento à **UNIDADE GESTORA**, mediante adoção de das seguintes providências:

- a) dedução de créditos do **FORNECEDOR**;
- b) medida judicial apropriada, a critério da **UNIDADE GESTORA**.

CLÁUSULA VI - DA SUSPENSÃO E DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1 – O preço registrado será suspenso nos seguintes casos:

a) quando o **FORNECEDOR**, convocado para a contratação, não apresentar documentação de habilitação regular nos termos do Edital: suspensão até a comprovação da regularização, se não for caso de reincidência;



b) quando o **FORNECEDOR**, convocado para executar o objeto, não tiver condições de executá-lo parcial ou totalmente: suspensão de 90 (noventa) dias, contados da data da convocação, se não for o caso de reincidência e o **FORNECEDOR** tiver comunicado à Unidade Gestora em tempo hábil, os motivos da sua impossibilidade, permitindo a convocação do fornecedor seguinte.

6.2 – O preço registrado será cancelado nos seguintes casos:

6.2.1 – Pela **UNIDADE GESTORA**:

- a) quando o **FORNECEDOR** não cumprir as exigências do Edital, salvo a hipótese de suspensão da letra "a" do subitem 6.1;
- b) quando o **FORNECEDOR** não formalizar a contratação decorrente do registro de preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, salvo se aceita sua justificativa;
- c) quando em quaisquer hipóteses de inexecução total ou parcial do objeto contratado, decorrente do registro de preços, salvo a hipótese de suspensão da letra "b" do item 6.1;
- d) quando o **FORNECEDOR** não aceitar reduzir os preços registrados na hipótese em que esses se tornarem superiores aos praticados pelo mercado;
- e) por razões de interesse público;
- f) na hipótese de reincidência de fato que tenha dado origem à suspensão;
- g) se todos os preços forem cancelados, hipótese em que se revogará a presente Ata de Registro de Preços;
- h) quando o **FORNECEDOR** der causa à rescisão administrativa do contrato decorrente do registro de preços;
- i) a detentora não retirar qualquer Ordem de Serviços, no prazo estabelecido e a Administração não aceitar sua justificativa.

6.2.2 – Pelo **FORNECEDOR**

- a) mediante solicitação por escrito, antes de ser convocado por meio de instrumento hábil, comprovando estar impossibilitado de cumprir as exigências desta Ata;
- b) mediante solicitação por escrito, na ocorrência de fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior.

6.3 – O cancelamento ou a suspensão, pela **UNIDADE GESTORA**, de preço registrado, será precedido de regular processo administrativo, em que se garantirá a observância dos princípios do contraditório e da ampla defesa.

6.4 - A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos neste item, será feita mediante correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante ao processo de administração da presente Ata de Registro de Preços. No caso de não localização do **FORNECEDOR**, a comunicação será feita mediante publicação no Órgão Oficial do Município por 01 (uma) vez, considerando-se cancelado o preço registrado a partir do prazo estipulado na publicação, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas no Edital e na legislação pertinente.

6.5 - A solicitação da detentora para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias úteis, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas, caso não aceitas as razões do pedido.

CLÁUSULA VII – DA AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO



7.1 - A contratação do objeto da presente Ata de Registro de Preços será autorizada, em cada caso, pelo Ordenador de Despesa correspondente, sendo obrigatório informar à Comissão Permanente de Licitação/Sistema de Registro de Preços, os quantitativos das contratações.

7.1.1 - A emissão das notas de empenho, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial será, igualmente, autorizada pela mesma autoridade, ou a quem esta delegar a competência para tanto.

41

CLÁUSULA VIII - DAS COMUNICAÇÕES

8.1 - As comunicações entre as partes, relacionadas com o acompanhamento e controle da presente Ata, serão feitas sempre por escrito.

CLÁUSULA IX - DAS MULTAS E PENALIDADES

9.1 - O **FORNECEDOR**, deixando de entregar documento exigido, apresentando documentação falsa, ensejando o retardamento da execução do objeto, não mantendo a proposta, falhando ou fraudando na execução do contrato, comportando-se de modo inidôneo ou cometendo fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município e, se for o caso, será descredenciado do Cadastro Geral de Licitantes do Município de Cruz Machado, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas nesta Ata de Registros de Preços e demais condições legais.

9.2 - Os casos de não execução do objeto desta Ata de Registro de Preços, erro ou imperfeição na execução, atraso injustificado e inadimplemento, sujeitarão o **FORNECEDOR** às penalidades previstas no artigo 87 da Lei 8.666/93, das quais se destacam:

- a) advertência;
- b) multa de 0,05% (cinco centésimos por cento) do valor da solicitação, por dia de atraso injustificado na execução do objeto, observado o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis;
- c) multa de 3% (três por cento) sobre o valor estimado para o fornecimento, pela recusa injustificada do adjudicatário em executá-lo;
- d) suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município, no prazo de até 02 (dois) anos;
- e) declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública, até que seja promovida a reabilitação, facultado ao fornecedor o pedido de reconsideração da decisão da autoridade competente, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas ao processo.

9.3 - Da aplicação das penalidades definidas nas alíneas "a", "b", "c" e "d" do item 9.2, caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da intimação.

9.3.1 - Da aplicação da penalidade definida na alínea "e" do item 9.2, caberá pedido de reconsideração no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da intimação.

9.4 - O recurso ou pedido de reconsideração relativo às penalidades acima dispostas será dirigido à autoridade gestora da Ata, a qual decidirá o recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis e o pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis.

9.5 - A aplicação de penalidades previstas para os casos de não execução do objeto, erro, imperfeição, atraso injustificado, inadimplemento e demais condutas ilícitas será de competência da Unidade Gestora da Ata, na pessoa da autoridade competente, nos termos do artigo 19 do Decreto Municipal 7962/2003.



000142

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

9.6 – As sanções previstas, em face da gravidade da infração, poderão ser aplicadas cumulativamente, após regular processo administrativo, em que se garantirá a observância dos princípios do contraditório e da ampla defesa.

9.7 – O valor das multas aplicadas, após regular processo administrativo, será descontado dos pagamentos devidos pela Administração. Se os valores não forem suficientes, a diferença será descontada da garantia prestada ou deverá ser recolhida pelo **FORNECEDOR**, no prazo máximo de 3 (três) dias úteis a contar da aplicação da sanção.

9.8 – Fica desde já ajustado que todo e qualquer valor que vier a ser imputado pela **UNIDADE GESTORA** ao **FORNECEDOR**, a título de multa ou penalidade, reveste-se das características de liquidez e certeza, para efeitos de execução judicial, nos termos do artigo 586 do CPC. Reveste-se das mesmas características qualquer obrigação definida nesta Ata como de responsabilidade do **FORNECEDOR** e que, por eventual determinação judicial ou administrativa, venha a ser paga pela Administração.

9.9 – As multas e penalidades previstas nesta Ata não têm caráter compensatório, sendo que o seu pagamento não exime o **FORNECEDOR** da sua responsabilidade pela reparação de eventuais danos, perdas ou prejuízos causados à Administração por atos comissivos ou omissivos de sua responsabilidade.

9.10 – Após a adjudicação do objeto, o **FORNECEDOR** será convocado a assinar a Ata de Registro de Preços dentro do prazo de no máximo 10 (dez) dias consecutivos, a contar da data da referida convocação feita pela Unidade Gestora da Ata, sob pena de aplicação das penalidades definidas pelo artigo 87 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA X – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 - Integram esta Ata, o edital do **Pregão Presencial nº XXX/2018**, seus anexos e a proposta da sociedade empresária _____ classificada em 1º lugar no certame supranumerado.

10.2 - Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei Federal 8666/93, alterada pela Lei Federal 8883/94, pelo Decreto Municipal nº 1.450/07 no que não colidir com a primeira, Decreto nº 7.962/2003 e nas demais normas aplicáveis. Subsidiariamente, aplicar-se-ão os princípios gerais de Direito.

CLÁUSULA XI - DO FORO

11.1. Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória, Estado de Paraná, para dirimir eventuais conflitos de interesses decorrentes da presente Ata de Registro de Preços, valendo esta cláusula como renúncia expressa a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

por haverem assim pactuado e estarem de inteiro e comum acordo, as partes assinam a presente Ata de Registro de Preços em 3 (três) vias de igual teor e forma, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Cruz Machado, ____ de _____ de 2018.

Prefeito Municipal

EMPRESA
Representante Legal
Cargo



PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

000143

Testemunha 1

Ass.: _____

Nome: _____

C.I.: _____

C.P.F.: _____

Testemunha 2

Ass.: _____

Nome: _____

C.I.: _____

C.P.F.: _____

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado/PR, em 03 de agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

LICITAÇÕES

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
CNPJ 76.339.688/0001-09
Avenida Vitória nº 251 CEP 84620-000 – Cruz Machado Pr.

PREGÃO PRESENCIAL nº. 80/2018
PROCESSO nº. 163/2018

AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Encontra-se aberta, na Comissão Permanente de Licitação, situada à Av. Vitória, 251/1º andar, LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL, com a finalidade de selecionar propostas objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final de Resíduos de Serviços da Saúde, conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

Regem a presente licitação a Lei Federal nº 10.520/02, o Decreto Municipal nº 1.050/07, subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores, a Lei Complementar nº 123/2006 e demais legislações aplicáveis.

A abertura desta licitação ocorrerá no dia 17 (Dezessete) de Agosto de 2018, às 09:30h (Nove e trinta) horas, no Auditório Municipal da Prefeitura, quando os interessados deverão apresentar os envelopes nº 01 - Propostas de Preços e nº 02 - Documentos de Habilitação a Pregoeira.

O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira,

no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico <http://www.pmcem.pr.gov.br/>. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail – licitacao@pmcm.pr.gov.br - ou via fax – (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabilizará pela falta de informações relativas ao procedimento àqueles interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 243.

Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

OBJETO: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 16:00 do dia 07/08/2018 às 09:00 horas do dia 20/08/2018.

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: das 09:01 às 09:29 horas do dia 20/08/2018.

PORTARIA Nº 349/2018

DATA: 03 DE AGOSTO DE 2018.
O PREFEITO MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO, ESTADO DO PARANÁ, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, RESOLVE:

CONCEDER

A servidora: **KELLY CRISTIANE PAINTNER BARCZAK** (matr. nº 1097), portadora da Carteira de Trabalho nº 3382729/0010-PR e RG. 8.155.969-4/PR, admitida em 01/06/2009, em conformidade com a Lei Complementar nº 001/2006, art. 94, seção VIII, Licença Especial à Título de Prêmio, período aquisitivo 2009/2014, requerimento protocolado sob nº 01751/18, no período de 06/08/2018 à 04/09/2018.

Registre-se e Publique-se;

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado/PR, em 03 de agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal



INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09:30 horas do dia 20/08/2018.

REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).

FORMA DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO UNITÁRIO.

INFORMAÇÕES E ENTREGA DO EDITAL:

No endereço <https://www.bll.org.br>

Prefeitura Municipal, sala de Licitações, Av. Vitória, 251, Centro, Cruz Machado/PR.

No sítio: www.pmc.m.pr.gov.br

HORÁRIO: Das 13:00 às 17:00 horas

FONE/FAX: (0xx42)3554-1222

Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO 174/2018

PROCESSO DE DISPENSA Nº 50/2018 – PMCM

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADOS: Extintores Cabral LTDA – ME CNPJ: 72.052.285/0001-15, Renato Paulek e CIA LTDA CNPJ: 11.199.745/0001-48

OBJETO: É objeto da presente dispensa de licitação contratação de serviços de recarga e re-testes de

cascos, de extintores de incêndio, de diversas classes, para departamentos e veículos desta municipalidade.

VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 (três mil reais)

PRAZO DE CONTRATO: 6 meses

RESPALDO LEGAL: Lei 8.666/93 – Art. 24 Inciso II

Município de Cruz Machado
CONTRATANTE

Extintores Cabral LTDA – ME
CONTRATADO

Renato Paulek e CIA LTDA
CONTRATADO

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Processo de Dispensa: 50/2018

Interessado: Secretaria Municipal de Administração

À vista dos elementos contidos no presente processo devidamente justificado, CONSIDERANDO que o PARECER JURÍDICO prevê a DISPENSA em conformidade ao disposto no artigo 24 inciso II da Lei Federal 8.666/93, em especial ao disposto no artigo 26 da Lei de Licitações, RATIFICO a DISPENSA DE LICITAÇÃO do PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO nº 174/2018.

Autorizo em consequência, a proceder-se à prestação dos serviços nos termos da adjudicação expedida pela Comissão Permanente de Licitação, conforme abaixo descrito:

OBJETO: É objeto da presente dispensa de licitação Contratação de

serviços de recarga e retestes de cascos, de extintores de incêndio, de diversas classes, para departamentos e veículos desta municipalidade.

Favorecido: Extintores Cabral LTDA – ME CNPJ 72.052.285/0001-15, Renato Paulek e CIA LTDA CNPJ: 11.199.745/0001-48.

Valor Total R\$ 3.000,00 (três mil reais)

Fundamento Legal Artigo 24 Inciso II da Lei nº 8.666/93.

Justificativa Anexa nos autos do processo de dispensa de licitação nº 50/2018.

Elemento de Despesa:
3.3.90.30.00.00.00

Dotação orçamentária:
06.01.2.023.3.3.90.30,
04.01.2.014.3.3.90.30,
05.03.2.035.3.3.90.30,
07.01.2.010.3.3.90.30,
06.01.2.021.3.3.90.30

Determino, ainda, que seja dada a devida publicidade legal, em especial à prevista no caput do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93, e que, após, seja o presente expediente devidamente autuado e arquivado.

Cruz Machado-PR, 06 de Agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO 143/2018

PROCESSO DE DISPENSA Nº 51/2018

CONTRATANTE: Município de

000145

Conheça nosso Crédito:

**Crédito com
Garantia de Imóvel**

**Financiamento
de Imóvel**



**Taxas acessíveis
Longos prazos para pagamento
Carência para início das parcelas**

(41) 3571-8800 Fone (41) 3522-5834
Rua Dom Pedro II, 24
União da Vitória - PR
www.bariqui.com.br

**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CRUZ MACHADO**
CNPJ 76.339.688/0001-09
Avenida Vitória nº 251
CEP 84620-000 - Cruz Machado PR.

**PREGÃO PRESENCIAL nº. 80/2018
PROCESSO nº. 163/2018
AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Encontra-se aberta, na Comissão Permanente de Licitação, situada à Av. Vitória, 251/1º andar, LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL, com a finalidade de selecionar propostas objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final de Resíduos de Serviços da Saúde, conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

Regem a presente licitação a Lei Federal nº 10.520/02, o Decreto Municipal nº 1.050/07, subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores, a Lei Complementar nº 123/2006 e demais legislações aplicáveis. A abertura desta licitação ocorrerá no dia 17 (Dezessete) de Agosto de 2018, às 09:30h (Nove e trinta) horas, no Auditório Municipal da Prefeitura, quando os interessados deverão apresentar os envelopes nº 01 - Propostas de Preços e nº 02 - Documentos de Habilitação a Pregoeira. O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico <http://www.pmmc.org.br>. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail - licitacao@pmmc.org.br - ou via fax - (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabiliza pela falta de informações relativas ao procedimento àqueles interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 243. Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CRUZ MACHADO**
CNPJ 76.339.688/0001-09 Avenida Vitória nº251
CEP 84620-000 - Cruz Machado PR.

**PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018
AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

OBJETO: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária para aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Teresinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 16:00 do dia 07/08/2018 às 09:00 horas do dia 20/08/2018.

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: das 09:01 às 09:29 horas do dia 20/08/2018, INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09:30 horas do dia 20/08/2018.

REFERÊNCIA DE TEMPO, horário de Brasília (DF).

FORMA DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO UNITÁRIO.

INFORMAÇÕES E ENTREGA DO EDITAL:
No endereço <https://www.bll.org.br>
Prefeitura Municipal, sala de Licitações, Av. Vitória, 251, Centro, Cruz Machado/PR.
No site: www.pmmc.org.br
HORARIO: Das 13:00 às 17:00 horas.
FONE/FAX: (0xx42)3554-1222
Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA - ESTADO DO PARANÁ

**AVISO DE HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2018
PROCESSO Nº. 97/2018**

Homologo a Licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 74/2018, que tem por objeto o Registro de preços para prestação de serviços de empresa que ofereça soluções integradas no gerenciamento de cardiopatologias através de central de telemedicina, 24 (vinte e quatro) horas, sete dias por semana, serviços a serem utilizadas unidades de saúde pertencentes a Secretaria Municipal de Saúde de União da Vitória - PR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos, em favor da empresa: CALL ECG SERVIÇOS DE TELEMEDICINA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.071.210/0001-21, com o Valor Global de R\$ 126.000,00 (Cento e vinte e seis mil reais), para que produza os efeitos legais nos termos do Art. 43, Inciso IV da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores.

EXTRATO DE CONTRATO

OBJETO: Registro de preços para prestação de serviços de empresa que ofereça soluções integradas no gerenciamento de cardiopatologias através de central de telemedicina, 24 (vinte e quatro) horas, sete dias por semana, serviços a serem utilizados unidades de saúde pertencentes a Secretaria Municipal de Saúde de União da Vitória - PR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos.

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de União da Vitória - PR/Hilton Santin Roveda.

CONTRATADOS (AS):
CALL ECG Serviços de Telemedicina Ltda - EPP - Valor Global de R\$ 126.000,00 (Cento e vinte e seis mil reais). Termo de Contrato nº 144/2018 - Sequência nº 4714.

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 01/08/2018.
DATA DE ASSINATURA: 01/08/2018.
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Municipal nº 4363 de 04 de fevereiro de 2014; Lei Federal nº 10.520/2002; Lei Complementar Federal nº 123/2006, e suas alterações; aplicando-se, subsidiariamente, no que couber, a Lei nº 8.666 de 21/06/93.

FORO: Comarca de União da Vitória.
União da Vitória - PR, 01 de agosto de 2018

Hilton Santin Roveda
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Av. Vitória, 251 - Cruz Machado-PR - CEP:84620-000
CNPJ 76.339.688/0001-09 - Cruz Machado - PR

**EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO/PROCESSO ADMINISTRATIVO 143/2018
PROCESSO DE DISPENSA Nº. 51/2018**

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADO: Cravatera serviços de cravação LTDA

OBJETO: É objeto da presente dispensa de licitação a contratação de serviços de perfuração por método não destrutivo MND, para passagem de dutos de água da rede de abastecimento das proximidades da localidade de Rio das Antas desta municipalidade.

VALOR TOTAL: R\$ 3.800,00 (Três mil e oitocentos reais)

PRazo DE CONTRATO: 3 meses

RESPALDO LEGAL: Lei 8.666/93 - Art. 24, Inciso II

CONTRATANTE
Município de Cruz Machado

CONTRATADO
Cravatera serviços de cravação LTDA

**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CRUZ MACHADO**
CNPJ 76.339.688/0001-09
Avenida Vitória nº 251 CEP 84620-000
Cruz Machado PR.

**PREGÃO PRESENCIAL nº. 80/2018
PROCESSO nº. 163/2018
AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Encontra-se aberta, na Comissão Permanente de Licitação, situada à Av. Vitória, 251/1º andar, LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL, com a finalidade de selecionar propostas objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final de Resíduos de Serviços da Saúde, conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

Regem a presente licitação a Lei Federal nº 10.520/02, o Decreto Municipal nº 1.050/07, subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores, a Lei Complementar nº 123/2006 e demais legislações aplicáveis. A abertura desta licitação ocorrerá no dia 17 (Dezessete) de Agosto de 2018, às 09:30h (Nove e trinta) horas, no Auditório Municipal da Prefeitura, quando os interessados deverão apresentar os envelopes nº 01 - Propostas de Preços e nº 02 - Documentos de Habilitação a Pregoeira. O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico <http://www.pmmc.org.br>. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail - licitacao@pmmc.org.br - ou via fax - (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabiliza pela falta de informações relativas ao procedimento àqueles interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 243. Cruz Machado, 03 de Agosto de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2ª TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro,
Porto União - SC - CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
End. Eletrônico: cartoriocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO

Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:

NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº. 58.320
NUMERO DO TÍTULO: 534858
VENCIMENTO: 23/05/2018
APRESENTANTE: LAMBERTI PART. COBRANCAS E MARKETING
CREADOR: LAMBERTI PART. COBRANCAS E MARKETING
CREADOR ENDOSSANTE: SR CURSOS LTDA ME
DEVEDOR: ELIANE RIBEIRO PRESTES MIELKE
CPF: 053.069.209-00

Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Candupa: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00
Edital: R\$ 16,50

E por não ter sido encontrado o responsável, ficando devedor intimado, a partir da publicação deste, a aceitar ou pagar no título legal (3 dias úteis), alertando-se, desde já, quanto a possibilidade de omissão de resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de, em não o fazendo, ser lavrado e registrado o protesto.
Porto União - SC - 03 DE AGOSTO DE 2018.

DIONIZIO SUDA
Escrivão Substituto

**TERMO DE RATIFICAÇÃO
DE DISPENSA DE LICITAÇÃO
ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
DE CRUZ MACHADO**
Processo de Dispensa: 51/2018.

Interessado: Secretaria Municipal de Obras

A vista dos elementos contidos no presente processo devidamente justificado, CONSIDERANDO que o PARECER JURÍDICO prevê a DISPENSA em conformidade ao disposto no artigo 24 inciso II da Lei Federal 8.666/93, em especial ao disposto no artigo 26 da Lei de Licitações, RATIFICO a DISPENSA DE LICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 143/2018.

Autorizo em consequência, a proceder-se à prestação dos serviços nos termos da adjudicação expedida pela Comissão Permanente de Licitação, conforme abaixo descrito:

OBJETO: É objeto da presente dispensa de licitação a contratação de serviços de perfuração por método não destrutivo MND, para passagem de dutos de água da rede de abastecimento das proximidades da localidade de Rio das Antas desta municipalidade.

Favorecidos: Cravatera serviços de cravação LTDA
Valor Total R\$ 3.800,00 (Três mil e oitocentos reais)
Fundamento Legal Artigo 24 Inciso II da Lei nº 8.666/93.

Justificativa Anexa nos autos do processo de dispensa de licitação nº 51/2018.

Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00.00.00
Dotação orçamentária: 07.01.2.010.3.3.90.39.00
Determino, ainda, que seja dada a devida publicidade legal, em especial a prevista no caput do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93, e que, após, seja o presente expediente devidamente autuado e arquivado.

Cruz Machado-PR, 06 de Agosto de 2018.

Prefeito Municipal

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CRUZ MACHADO**
Av. Vitória, 251 - Cruz Machado-PR
CEP:84620-000

CNPJ 76.339.688/0001-09 - Cruz Machado - PR

**EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO 174/2018
PROCESSO DE DISPENSA Nº 50/2018 -
PMCM**

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADOS: Extintores Cabral LTDA - ME
CNPJ: 72.052.285/0001-15, Renato Paulek e CIA LTDA CNPJ: 11.199.745/0001-48

OBJETO: É objeto da presente dispensa de licitação contratação de serviços de recarga e retestes de cascos, de extintores de incêndio, de diversas classes, para departamentos e veículos desta municipalidade.

VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 (três mil reais)

PRazo DE CONTRATO: 6 meses

RESPALDO LEGAL: Lei 8.666/93 - Art. 24, Inciso II

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado
CONTRATADO: Extintores Cabral LTDA - ME
CONTRATADO: Renato Paulek e CIA LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2ª TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro,
Porto União - SC - CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
End. Eletrônico: cartoriocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO

Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:

NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº. 58.320
NUMERO DO TÍTULO: 534858
VENCIMENTO: 23/05/2018
APRESENTANTE: LAMBERTI PART. COBRANCAS E MARKETING
CREADOR: LAMBERTI PART. COBRANCAS E MARKETING
CREADOR ENDOSSANTE: SR CURSOS LTDA ME
DEVEDOR: ELIANE RIBEIRO PRESTES MIELKE
CPF: 053.069.209-00

Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Candupa: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00
Edital: R\$ 16,50

E por não ter sido encontrado o responsável, ficando devedor intimado, a partir da publicação deste, a aceitar ou pagar no título legal (3 dias úteis), alertando-se, desde já, quanto a possibilidade de omissão de resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de, em não o fazendo, ser lavrado e registrado o protesto.
Porto União - SC - 03 DE AGOSTO DE 2018.

DIONIZIO SUDA
Escrivão Substituto

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE UNIÃO DA VITÓRIA - ESTADO DO PARANÁ**

**AVISO DE HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 75/2018
PROCESSO Nº. 99/2018**

Homologo a Licitação na modalidade Pregão Presencial nº 75/2018, que tem por objeto o Registro de Preços para aquisição, de forma parcelada, de óleo lubrificante e filtros, destinados à manutenção de máquinas e veículos pertencentes à frota da Prefeitura Municipal de União da Vitória - PR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos, em favor das empresas: Servhitral Serviços Hidráulicos e Tratores Ltda - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 79.052.171/0001-14, com o Valor Global de R\$ 130.830,00 (Cento e trinta mil oitocentos e trinta reais); Patriota Aparecida Munhoz - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.494.712/0001-68, com o Valor Global de R\$ 63.931,80 (Sessenta e três mil novecentos e trinta e um reais e oitenta centavos); Portulub Lubrificantes EIRELI, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 30.120.659/0001-16, com o Valor Global de R\$ 51.393,00 (Cinquenta e um mil trezentos e noventa e três reais); A.J. Zornitta Comércio de Filtros - EIRELI, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.563.143/0001-72, com o Valor Global de R\$ 63.106,40 (Sessenta e três mil cento e seis reais e quarenta centavos); para que produza os efeitos legais nos termos do Art. 43, Inciso IV da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores.

EXTRATO DE CONTRATO

OBJETO: Registro de Preços para aquisição, de forma parcelada, de óleo lubrificante e filtros, destinados à manutenção de máquinas e veículos pertencentes à frota da Prefeitura Municipal de União da Vitória - PR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos.

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de União da Vitória - PR/Hilton Santin Roveda.

CONTRATADOS (AS):
Servhitral Serviços Hidráulicos e Tratores Ltda - EPP - Valor Global de R\$ 130.830,00 (Cento e trinta mil oitocentos e trinta reais). Termo de Contrato nº 145/2018 - Sequência nº 4715, Itens nº 01, nº 02, nº 05, nº 07, nº 08, nº 10, nº 13, nº 14, nº 16, nº 19, nº 22, nº 24, nº 26, nº 27, nº 28, nº 31, nº 33, nº 34, nº 35, nº 37, nº 39, nº 42, nº 44, nº 45, nº 48, nº 49, nº 51, nº 53, nº 55, nº 57, nº 59, nº 60, nº 62, nº 65, nº 66, nº 67, nº 69, nº 70, nº 73, nº 74, nº 77, nº 78, nº 79, nº 81, nº 83, nº 87, nº 89, nº 90, nº 92, nº 94, nº 95, nº 98, nº 99, nº 100, nº 101, nº 102, nº 104, nº 107, nº 109, nº 111, nº 113, nº 115, nº 117, nº 118, nº 122 e nº 123;
Patriota Aparecida Munhoz - ME - Valor Global de R\$ 63.931,80 (Sessenta e três mil novecentos e trinta e um reais e oitenta centavos). Ata de Registro de Preços - Instrumento Contratual nº 146/2018 - Sequência nº 4716, Itens nº 04, nº 06, nº 09, nº 11, nº 12, nº 17, nº 18, nº 20, nº 21, nº 25, nº 29, nº 32, nº 38, nº 40, nº 43, nº 47, nº 52, nº 54, nº 61, nº 64, nº 66, nº 71, nº 72, nº 75, nº 76, nº 80, nº 82, nº 84, nº 85, nº 88, nº 93, nº 103, nº 105, nº 110, nº 112, nº 114, nº 116 e nº 119;
Portulub Lubrificantes EIRELI - Valor Global de R\$ 51.393,00 (Cinquenta e um mil trezentos e noventa e três reais). Ata de Registro de Preços - Instrumento Contratual nº 147/2018 - Sequência nº 4717, Item nº 91;
A.J. Zornitta Comércio de Filtros - EIRELI - Valor Global de R\$ 63.106,40 (Sessenta e três mil cento e seis reais e quarenta centavos). Ata de Registro de Preços - Instrumento Contratual nº 148/2018 - Sequência nº 4718, Itens nº 03, nº 15, nº 23, nº 30, nº 36, nº 41, nº 46, nº 50, nº 56, nº 58, nº 63, nº 66, nº 69, nº 74, nº 77, nº 82, nº 86, nº 97, nº 106, nº 108, nº 120, nº 121 e nº 124;
DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02/08/2018.
PRazo DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Municipal nº 4363 de 04 de fevereiro de 2014 e suas alterações posteriores; Lei Federal nº 10.520/2002 e suas alterações posteriores; Lei Complementar Federal nº 123/2006 e suas alterações; a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.
FORO: Comarca de União da Vitória.
União da Vitória - PR, 02 de agosto de 2018

Hilton Santin Roveda - Prefeito

**ESTADO DO PARANÁ -
PREFEITURA MUNICIPAL
DE UNIÃO DA VITÓRIA**
CNPJ: 75.967.760/0001-7
Rua: Dr. Cruz Machado, n.º 205
CEP: 84.600-900 - União da Vitória - Paraná.

**AVISO DE LICITAÇÃO
NORCORRÊNCIA Nº. 09/2018
PROCESSO DE COMPRA Nº. 122/2018**

OBJETO: Contratação de empresa especializada, do ramo de construção civil, com vistas à execução de obras e serviços de engenharia destinados ao término da construção da "Círculo Bairro Bom Jesus", localizada na Estrada Braulino Pigatto, Bairro Bom Jesus, Município de União da Vitória - PR, conforme projetos, planilhas, cronograma, especificações técnicas e demais documentos anexos a este instrumento. Termo de Compromisso nº PAC 2 - 6494/2013 - Do FNDE (Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação).

FORMA DE JULGAMENTO: Menor Preço Global
REGIME DE EXECUÇÃO: Empreitada Por Preço Global

VALOR GLOBAL MÁXIMO ADMITIDO: R\$ 1.815.342,95 (Um milhão, oitocentos e quinze mil, trezentos e quarenta e dois reais e noventa e cinco centavos).

DATA DE ABERTURA E JULGAMENTO: dia 14/09/2018 às 14h00min.

A Pasta Técnica com o inteiro teor do Edital e seus respectivos modelos, adendos e anexos, poderá ser examinada no endereço acima mencionado, no horário das 12h00min às 18h00min (De segunda a sexta-feira) ou solicitada por e-mail ou, ainda pelo site oficial da Prefeitura. Informações adicionais podem ser obtidas no Dpto. de Licitação da Prefeitura de União da Vitória, no endereço Rua Dr. Cruz Machado, n.º 205, 4º pavimento, centro, telefones (42) 3521-1237 e (42) 3521-1200.

E-mail: licitacao@uniãodavitoria.pr.gov.br
Site: www.uniãodavitoria.pr.gov.br - Links LICITAÇÃO E PORTAL DA TRANSPARÊNCIA.
União da Vitória, PR, 03 de agosto de 2018.

Hilton Santin Roveda
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICAÇÃO LEGAL

SUMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA SIMPLIFICADA

INDUSTRIA E COMERCIO DE MADEIRAS MORANE EIRELI - CNPJ 31.047.585/0001-29 torna público que irá requerer ao IAP, a Licença Simplificada para serraria com desdobramento de madeira a ser implantada na Estrada Velha - Marco Cinco, s/n, Rural em General Carneiro - PR.



Prefeitura Municipal de Cruz Machado- PR

Av. Vitória, 167 Cruz Machado - PR CEP 84.620-000.
C.N.P.J. 76.339.688/0001-09 Inc. Est. Isento
Fone/Fax (42) 3554-1222

Página 1 de 1

PORTARIA Nº 004 /2018

Euclides Pasa Prefeito Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando a Lei Federal nº 10.520/2002 e os Decretos Municipais nº 1050/07 e 2162/13. Resolve;

DESIGNAR:

Art. 1º - Para atuar como Pregoeiro em licitações na modalidade de pregão no âmbito do município de Cruz Machado – Estado do Paraná:

VERA MARIA BENZAK KRAWCZYK – Servidora pública municipal, exercendo o cargo de provimento em comissão de Secretário Municipal de Fazenda e Planejamento, inscrita no CPF sob nº 066.863.159-74

Parágrafo único – O pregoeiro designado por esta portaria é responsável pela condução dos trabalhos e a tomada de decisões relativa aos procedimentos licitatórios na modalidade pregão a serem realizados pelo Município de Cruz Machado no Exercício Financeiro de 2018.

Art. 2º - Ficam designados para atuarem como membros da Equipe de Apoio, os servidores: Lilian Maciel de Oliveira inscrita no CPF nº 026.180.459-63, Adélia Sedlaczek inscrita no CPF nº 846.913.019-68, Mônica T. Vanel inscrita no CPF nº 592.952.609-53, Rosemari Chaikoski inscrita no CPF nº 039.660.819-11 e Nivaldo Budin inscrito no CPF nº 026.181.609-83.

Parágrafo único – Em cada processo na modalidade pregão, deverão atuar dois integrantes da Equipe de Apoio escolhidos pelo pregoeiro.

Registre-se e Publique-se;

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em 02 de janeiro de 2018.


Euclides Pasa
Prefeito Municipal.



Prefeitura Municipal de Cruz Machado- PR

Av. Vitória, 167 Cruz Machado - PR CEP 84.620-000.
C.N.P.J. 76.339.688/0001-09 Inc. Est. Isento
Fone/Fax (42) 3554-1222

Página 1 de 1

PORTARIA Nº 005 /2018

Euclides Pasa Prefeito Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conforme o Artigo 77º Item V da Lei Orgânica do Município, Resolve:

DESIGNAR:

A composição dos membros da Comissão Permanente de Licitações, a qual contém os seguintes membros:

VERA MARIA BENZAK KRAWCZYK inscrita no CPF nº 066.863.159-74 –
Presidente

LILIAN MACIEL DE OLIVEIRA inscrita no CPF nº 026.180.459-63-Membro

ADÉLIA SEDLACZEK inscrita no CPF nº 846.913.019-68 – Membro

NIVALDO BUDIN inscrito no CPF nº 026.181.609-83 - Membro

Registre-se e Publique-se;

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em 02 de janeiro de 2018.


Euclides Pasa
Prefeito Municipal.



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

RUA TOVAÇU, 1.220 - VILA TRIANGULO

Arapongas-Paraná

Telefone: (43)3152-5250

CNPJ: 20.419.709/0001-33 IE: 9066627796

LICITAÇÃO Nº: 2.558

Emissão: 20/08/2018	Vendedor:
Cliente: 7.224 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO	
CNPJ/CPF: 76.339.688/0001-09	Inscrição/RG:
Endereço: AV. VITÓRIA	Nº: 167
Bairro: CENTRO	Cidade: CRUZ MACHADO
Pregão: 81/2018 - P.E	Abertura: 20/08/2018 Vencimento: 20/08/2019
	Telefone: 42 35541222
	Compl:
	UF: PR CEP: 84620000

ITENS VENCEDORES:

Lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
01	2	381	ACEBROFİLINA INFANTIL 5 MG/ML XPE 120 ML GEN.	125680159	PRATI DONADUZI FR	1.000	2,8400	2.840,0000
1	20	2288	AMINOFILINA 0,24 MG INJ. 10 ML	113430118	HIPOLABOR AP	700	0,7500	525,0000
01	21	195	AMIODARONA 200 MG	154230002	GEOLAB CP	1.000	0,3890	389,0000
01	22	458	AMIODARONA 50 MG/ML INJ. 3 ML	113430122	HIPOLABOR AP	400	1,9000	760,0000
01	27	1565	AMOXACİLINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO 60 ML	125680009	PRATI DONADUZI FR	200	3,9500	790,0000
01	30	1568	AMPICİLINA 0250 MG SUSPENSÃO 60 ML	125680144	PRATI DONADUZI FR	100	3,2000	320,0000
01	35	192	AZITROMICINA 600 MG 15 ML+ DIL. SUSP. GEN.	125680185	PRATI DONADUZI UN	100	5,9200	592,0000
01	36	3197	AZITROMICINA 500 MG COMP.	141070105	PHARLAB CP	1.000	0,5200	520,0000
01	44	523	CELESTONE SOLUSPAN (BETA-LONG) 3 MG 1ML	104971173	UNIAO QUIMICA AP	300	4,5500	1.365,0000
01	50	3107	BROMOPRIDA 04 MG/ML FR 20 ML C/ 1	162410015	PHARLAB FR	2.900	0,9900	2.871,0000
01	56	2647	CAPTOPRIL 25 MG COMP.	125680153	PRATI DONADUZI CP	31.000	0,0170	527,0000
01	72	1354	CETOCONAZOL 200 MG	125680192	PRATI DONADUZI CP	3.500	0,1500	525,0000
01	81	59	FENTANILA 0,05 MG/ML 10 ML (FENTANEST)	102980081	CRISTALIA AP	100	3,6500	365,0000
01	88	67	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	155920001	SAMTEC AP	1.500	0,2200	330,0000
01	89	61	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	155920004	SAMTEC AP	5.000	0,1560	780,0000
01	90	2947	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML BOLSA	104910018	J.P. UN	2.500	3,9300	9.825,0000
01	92	777	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML BOLSA	104910018	J.P. UN	5.000	2,1300	10.650,0000
01	95	1373	SUCCINIL COLIN 100 MG INJ. FR/AMP.	104970206	UNIAO QUIMICA AP	50	9,4500	472,5000
01	113	172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN.	103700287	TEUTO AP	2.300	0,5400	1.242,0000
01	117	55	DIAZEPAM 10 MG INJ. 2 ML P-344/98 GEN.	101860030	SANTISA AP	1.000	0,6400	640,0000
01	121	1944	DIGOXINA 0,25 MG	141070059	TEUTO CP	4.000	0,0900	360,0000
01	124	1594	DIPIRONA GOTAS 10 ML GEN.	110850030	FARMACE FR	500	0,7100	355,0000
01	129	43	EFEDRINA 50 MG/ML INJ. 1 ML	104970261	CRISTALIA AP	300	3,3300	999,0000
01	130	2752	ENALAPRIL 10 MG COMP.	143810058	HIPOLABOR CP	25.000	0,0400	1.000,0000
01	141	386	ESPIRONOLACTONA (ALDOSTERIN) 025 MG	137640040	ASPEN CP	28.000	0,1600	4.480,0000
01	142	936	ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN.	113430155	HIPOLABOR CP	1.000	0,2500	250,0000
01	146	803	FENITOINA 050 MG/ML (FENITAL) INJ. 5 ML	102980015	CRISTALIA AP	200	1,9200	384,0000
01	156	679	PHOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (L-ENEMA)	138410054	NATULAB FR	120	4,6400	556,8000
01	157	1969	FUROSEMIDA 10 MG/ML IM / IV AMP. 2 ML	103700277	TEUTO AP	1.000	0,3700	370,0000
01	162	2742	GENTAMICINA 80 MG INJ. IM/IV AMP. 2 ML	103870045	HYPOFARMA AP	1.500	0,7800	1.170,0000
01	164	2131	GLICERINA BJ. DESTILADA 1000 ML	ISENTO	CINORD UN	120	15,2600	1.831,2000
01	165	180	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML GEN.	151700020	HALEX STAR AP	200	1,5400	308,0000
01	168	392	SORO GLICOSADO 5% 0500 ML BOLSA	104910020	J.P. FR	1.000	2,6900	2.690,0000
01	170	789	GLICOSE 50% INJ. 10 ML	155920006	SAMTEC AP	1.000	0,2400	240,0000
01	171	2081	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML BOLSA	104910019	J.P. FR	1.000	2,8100	2.810,0000
01	172	1862	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0250 ML BOLSA C/ 1	104910019	J.P. UN	1.000	2,3500	2.350,0000
01	174	552	HALOPERIDOL 5 MG (UNI HALOPER) INJ. 1 ML (C1)	104970191	UNIAO QUIMICA AP	400	1,1300	452,0000
01	176	201	HEPARINA 5000 UI 0,25 ML SUB.	102980371	CRISTALIA AP	400	4,6900	1.876,0000
01	178	701	HIDRALAZINA 20 MG (NEPRESSOL) 1 ML	102980089	CRISTALIA AP	100	5,0000	500,0000
01	191	1369	ISOFORINE 100% INALANTE C/1 FR 100 ML C/ 1	102980130	CRISTALIA FR	6	155,9700	935,8200
01	195	1272	LEVOMEPRMAZINA 025 MG(LEVOZINE) C-1	102980028	CRISTALIA CP	1.000	0,4200	420,0000
01	199	1691	LIDOCAINA 2% GELEIA C/30 GR	141070056	PHARLAB TB	300	2,4400	732,0000
01	200	27	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML GEN.	113430102	HIPOLABOR AP	800	2,2600	1.808,0000
01	208	17	MANITOL 20% 250 ML	104910012	J.P. FR	150	4,3700	655,5000
01	210	2484	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	138410036	NATULAB UN	1.500	1,1100	1.776,0000
01	216	10	METILGOMETRINA 0,2 MG INJ. 1 ML	104970126	UNIAO QUIMICA AP	300	1,3900	417,0000
01	217	2454	SUCCINATO SOD. METILPREDNISOLONA 500 MG IV/IM INJ.+DIL.	116180077	UNIAO QUIMICA FR	200	40,0000	8.000,0000

**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME**

RUA TOVAÇU, 1.220 - VILA TRIANGULO

Arapongas-Paraná

Telefone: (43)3152-5250

CNPJ: 20.419.709/0001-33 IE: 9066627796

01	237	3052	NIFEDIPINA 20 MG RETARD	109170034	MEDQUIMICA	CP	26.000	0,1130	2.938,0000
01	239	216	NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML FR 15 ML	103920073	VITAMEDIC	FR	2.700	1,5000	4.050,0000
01	240	801	NIMODIPINO 30 MG	103920104	VITAMEDIC	CP	31.000	0,2500	7.750,0000
01	244	3007	TRIDIL 25 MG INJ. IV AMP. 5 ML	102980133	CRISTALIA	AP	100	29,7600	2.976,0000
01	245	1655	NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG AMP 2 ML	103870012	HYPOFARMA	AP	100	11,4900	1.149,0000
01	248	168	OXITON 5 UI/ML AMP. 1 ML	104970149	UNIAO QUIMICA	AP	400	0,9300	372,0000
01	249	2376	DERSANI (DERMAEX) 200 ML	80451960191	NUTRIEX	UN	300	3,2400	972,0000
01	251	1567	OMEPRAZOL 20 MG COMP.	118190043	PHARLAB	CP	3.000	0,0800	240,0000
01	258	2848	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15 ML C/ 1	110850034	FARMACE	FR	300	0,7100	213,0000
01	263	815	TRENTAL 400 MG (PENTOXIFILINA)	102350496	NOVA QUIMICA	CP	1.000	0,5700	570,0000
01	271	1086	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSP. 60 ML GEN.	125680129	PRATI DONADUZI	FR	100	3,4600	346,0000
01	278	3392	PROPRANOLOL 40 MG COMP. GEN.	125680168	PRATI DONADUZI	CP	11.000	0,0300	330,0000
01	285	1681	RINGER C/LACTATO BOLSA 500 ML	104910060	J.P.	FR	500	2,6100	1.305,0000
01	292	335	NORIPURUM IV AMP 5 ML	142770035	UNIAO QUIMICA	AP	100	6,1300	613,0000
01	307	890	BRICANYL 0,5 MG/ML (SULFATO DE TERBUTALINA) 1 ML	113430176	HJPOLABOR	AP	300	1,8900	567,0000
01	312	772	THIOPENTAL SÓDICO 1 GR INJ. PÓ B-1	102980094	CRISTALIA	AP	50	31,9800	1.599,0000
01	314	242	TIORIDAZINA 50 MG COMP. (UNITIDAZIN) C-1	104971230	UNIAO QUIMICA	CP	4.000	0,4300	1.720,0000
									101.764,82

Total Licitação: 101.764,82**Obs:** Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

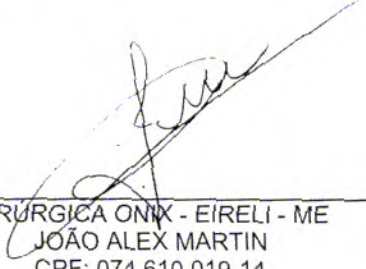
Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.

Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

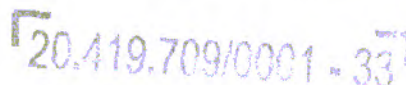
Banco do Brasil Ag: 0359-X CC 128852-0 - Arapongas - Paraná

Atenciosamente,

Arapongas, 06 de Setembro de 2018.



 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 JOÃO ALEX MARTIN
 CPF: 074.610.019-14
 Analista de Licitação



CIRURGICA ONIX - EIRELI
 M.E.

Rua Tovaçu Nº. 1220 - Vila
 Triângulo - CEP: 85701-600
 ARAPONGAS - PR.

000151

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	Categoria Regulatória		Data do registro	24/05/2010
Nome do Produto	DIAZEPAM	Registro	101860030	Vencimento do registro	24/05/2020
Princípio Ativo	DIAZEPAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1018600300011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses

Voltar



CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

RUA TOVAÇU, 1.220 - VILA TRIANGULO

Arapongas-Paraná

Telefone: (43)3152-5250

CNPJ: 20.419.709/0001-33 IE: 9066627796

LICITAÇÃO Nº: 2.558

Emissão: 20/08/2018	Vendedor:
Cliente: 7.224 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO	
CNPJ/CPF: 76.339.688/0001-09	Inscrição/RG:
Endereço: AV. VITÓRIA	Nº: 167
Bairro: CENTRO	Cidade: CRUZ MACHADO
Pregão: 81/2018 - P.E	Abertura: 20/08/2018
	Vencimento: 20/08/2019
	Telefone: 42 35541222
	Compl:
	UF: PR CEP: 84620000

ITENS VENCEDORES:

01	Lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
	2	381	ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML XPE 120 ML GEN.	125680159	PRATI DONADUZI	FR	1.000	2,8400	2.840,0000
01	20	2288	AMINOFILINA 0,24 MG INJ. 10 ML	113430118	HIPOLABOR	AP	700	0,7500	525,0000
01	21	195	AMIODARONA 200 MG	154230002	GEOLAB	CP	1.000	0,3890	389,0000
01	22	458	AMIODARONA 50 MG/ML INJ. 3 ML	113430122	HIPOLABOR	AP	400	1,9000	760,0000
01	27	1565	AMOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO 60 ML	125680009	PRATI DONADUZI	FR	200	3,9500	790,0000
01	30	1568	AMPICILINA 0250 MG SUSPENSÃO 60 ML	125680144	PRATI DONADUZI	FR	100	3,2000	320,0000
01	35	192	AZITROMICINA 600 MG 15 ML+ DIL SUSP. GEN.	125680185	PRATI DONADUZI	UN	100	5,9200	592,0000
01	36	3197	AZITROMICINA 500 MG COMP.	141070105	PHARLAB	CP	1.000	0,5200	520,0000
01	44	523	CELESTONE SOLUSPAN (BETA-LONG) 3 MG 1ML	104971173	UNIAO QUIMICA	AP	300	4,5500	1.365,0000
01	50	3107	BROMOPRIDA 04 MG/ML FR 20 ML C/ 1	162410015	PHARLAB	FR	2.900	0,9900	2.871,0000
01	56	2647	CAPTOPRIL 25 MG COMP.	125680153	PRATI DONADUZI	CP	31.000	0,0170	527,0000
01	72	1354	CETOCONAZOL 200 MG	125680192	PRATI DONADUZI	CP	3.500	0,1500	525,0000
01	81	59	FENTANILA 0,05 MG/ML 10 ML (FENTANEST)	102980081	CRISTALIA	AP	100	3,6500	365,0000
01	88	67	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	155920001	SAMTEC	AP	1.500	0,2200	330,0000
01	89	61	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	155920004	SAMTEC	AP	5.000	0,1560	780,0000
01	90	2947	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML BOLSA	104910018	J.P.	UN	2.500	3,9300	9.825,0000
01	92	777	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML BOLSA	104910018	J.P.	UN	5.000	2,1300	10.650,0000
01	95	1373	SUCCINIL COLIN 100 MG INJ. FR/AMP.	104970206	UNIAO QUIMICA	AP	50	9,4500	472,5000
01	113	172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN.	103700287	TEUTO	AP	2.300	0,5400	1.242,0000
01	121	1944	DIGOXINA 0,25 MG	141070059	TEUTO	CP	4.000	0,0900	360,0000
01	124	1594	DIPIRONA GOTAS 10 ML GEN.	110850030	FARMACE	FR	500	0,7100	355,0000
01	129	43	EFEDRINA 50 MG/ML INJ. 1 ML	104970261	CRISTALIA	AP	300	3,3300	999,0000
01	130	2752	ENALAPRIL 10 MG COMP.	143810058	HIPOLABOR	CP	25.000	0,0400	1.000,0000
01	141	386	ESPIRONOLACTONA (ALDOSTERIN) 025 MG	137640040	ASPEN	CP	28.000	0,1600	4.480,0000
01	142	936	ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN.	113430155	HIPOLABOR	CP	1.000	0,2500	250,0000
01	146	803	FENITOINA 050 MG/ML (FENITAL) INJ. 5 ML	102980015	CRISTALIA	AP	200	1,9200	384,0000
01	156	679	PHOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (L-ENEMA)	138410054	NATULAB	FR	120	4,6400	556,8000
01	157	1969	FUROSEMIDA 10 MG/ML IM / IV AMP. 2 ML	103700277	TEUTO	AP	1.000	0,3700	370,0000
01	162	2742	GENTAMICINA 80 MG INJ. IM/IV AMP. 2 ML	103870045	HYPOFARMA	AP	1.500	0,7800	1.170,0000
01	164	2131	GLICERINA BI DESTILADA 1000 ML	ISENTO	CINORD	UN	120	15,2600	1.831,2000
01	165	180	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML GEN.	151700020	HALEX STAR	AP	200	1,5400	308,0000
01	168	392	SORO GLICOSADO 5% 0500 ML BOLSA	104910020	J.P.	FR	1.000	2,6900	2.690,0000
01	170	789	GLICOSE 50% INJ. 10 ML	155920006	SAMTEC	AP	1.000	0,2400	240,0000
01	171	2081	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML BOLSA	104910019	J.P.	FR	1.000	2,8100	2.810,0000
01	172	1862	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0250 ML BOLSA C/ 1	104910019	J.P.	UN	1.000	2,3500	2.350,0000
01	174	552	HALOPERIDOL 5 MG (UNI HALOPER) INJ. 1 ML (C1)	104970191	UNIAO QUIMICA	AP	400	1,1300	452,0000
01	176	201	HEPARINA 5000 UI 0,25 ML SUB.	102980371	CRISTALIA	AP	400	4,6900	1.876,0000
01	178	701	HIDRALAZINA 20 MG (NEPRESSOL) 1 ML	102980089	CRISTALIA	AP	100	5,0000	500,0000
01	191	1369	ISOFORJINE 100% INALANTE C/1 FR 100 ML C/ 1	102980130	CRISTALIA	FR	6	155,9700	935,8200
01	195	1272	LEVOMEPRUMAZINA 025 MG(LEVOZINE) C-1	102980028	CRISTALIA	CP	1.000	0,4200	420,0000
01	199	1691	LIDOCAINA 2% GELEIA C/30 GR	141070056	PHARLAB	TB	300	2,4400	732,0000
01	200	27	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML GEN.	113430102	HIPOLABOR	AP	800	2,2600	1.808,0000
01	208	17	MANITOL 20% 250 ML	104910012	J.P.	FR	150	4,3700	655,5000
01	210	2484	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	138410036	NATULAB	UN	1.600	1,1100	1.776,0000
01	216	10	METILERGOMETRINA 0,2 MG INJ. 1 ML	104970126	UNIAO QUIMICA	AP	300	1,3900	417,0000
01	217	2454	SUCCINATO SOD. METILPREDNISOLONA 500 MG IV/IM INJ.+DIL	116180077	UNIAO QUIMICA	FR	200	40,0000	8.000,0000
01	237	3052	NIFEDIPINA 20 MG RETARD	109170034	MEDQUIMICA	CP	26.000	0,1130	2.938,0000



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

RUA TOVAÇU, 1.220 - VILA TRIANGULO

Arapongas-Paraná

Telefone: (43)3152-5250

CNPJ: 20.419.709/0001-33 IE: 9066627796

01	239	216	NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML FR 15 ML	103920073	VITAMEDIC	FR	2.700	1,5000	4.050,0000
01	240	801	NIMODIPINO 30 MG	103920104	VITAMEDIC	CP	31.000	0,2500	7.750,0000
01	244	3007	TRIDIL 25 MG INJ. IV AMP. 5 ML	102980133	CRISTALIA	AP	100	29,7600	2.976,0000
01	245	1655	NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG AMP 2 ML	103870012	HYPOFARMA	AP	100	11,4900	1.149,0000
01	248	168	OXITON 5 UI/ML AMP. 1 ML	104970149	UNIAO QUIMICA	AP	400	0,9300	372,0000
01	249	2376	DERSANI (DERMAEX) 200 ML	80451960191	NUTRIEX	UN	300	3,2400	972,0000
01	251	1567	OMEPRAZOL 20 MG COMP.	118190043	PHARLAB	CP	3.000	0,0800	240,0000
01	258	2848	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15 ML C/ 1	110850034	FARMACE	FR	300	0,7100	213,0000
01	263	815	TRENTAL 400 MG (PENTOXIFILINA)	102350496	NOVA QUÍMICA	CP	1.000	0,5700	570,0000
01	271	1086	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSP. 60 ML GEN.	125680129	PRATI DONADUZI	FR	100	3,4600	346,0000
01	278	3392	PROPRANOLOL 40 MG COMP. GEN.	125680168	PRATI DONADUZI	CP	11.000	0,0300	330,0000
01	285	1681	RINGER C/LACTATO BOLSA 500 ML	104910060	J.P.	FR	500	2,6100	1.305,0000
01	292	335	NORIPURUM IV AMP 5 ML	142770035	UNIAO QUIMICA	AP	100	6,1300	613,0000
01	307	890	BRICANYL 0,5 MG/ML (SULFATO DE TERBUTALINA) 1 ML	113430176	HIPOLABOR	AP	300	1,8900	567,0000
01	312	772	THIOPENTAL SÓDICO 1 GR INJ. PÓ B-1	102980094	CRISTALIA	AP	50	31,9800	1.599,0000
01	314	242	TIORIDAZINA 50 MG COMP. (UNITIDAZIN) C-1	104971230	UNIAO QUIMICA	CP	4.000	0,4300	1.720,0000
									101.124,82

Total Licitação: 101.124,82

Obs: Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.

Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

Banco do Brasil Ag: 0359-X CC 128852-0 - Arapongas - Paraná

Atenciosamente,

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

JOÃO ALEX MARTIN

CPF: 074.610.019-14

Analista de Licitação



Cirúrgica Onix

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato, o qual não se altera.
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 64101412171052440442-1; Data: 14/12/2017 11:01:33
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGD10851-EXJN; Valgr Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000154

PROCURAÇÃO

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na Rua Tovaçu, 1220, Arapongas - Pr; neste ato representado por seu representante legal **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileiro, solteira, empresária, portadora do CI. RG. n.º, 12.484.409-6-SSP-PR; inscrito no CPF sob n.º, 081.176.039-18, residente e domiciliado à Rua João-Graveto, 78 - Golden Garden Residence Condomínio, CEP 86.701-875 - na cidade de Arapongas - PR; neste ato nomeia e constitui seu bastante procurador **João Alex Martin**, vendedor, brasileiro, solteiro, portador da CI. RG. n.º, 10.865.872-0 SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º, 074.610.019-14, a quem confere amplos poderes para representar a outorgante junto aos órgãos públicos de ordem federal, estadual e municipal, podendo para tanto realizar o cadastro da outorgante junto a esses órgãos, assinar requerimentos, requerer editais, participar de licitações nas modalidades: pregão presencial, pregão eletrônico, tomada de preço, carta convite, concorrência pública, podendo especialmente negociar preços e demais condições, ofertar lances, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar propostas, documentos de habilitação, atas, e outros documentos que se façam necessários, interpor recursos e renunciar-los, substabelecer, enfim praticar todo e qualquer ato necessário para o bom e fiel desempenho do mandato.

VALIDADE: 31/12/2018.

Arapongas, 11 de Dezembro de 2017.

Tab. GRASSANO

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Larissa Cardoso Machado
 RG n.º 12.484.409-6-SSP-PR CPF n.º 081.176.039-18
 Representante Legal

2017.12.11 - 11:01:33
081.176.039-18 - EIRELI
ASS. ARAPONGAS - PR.

[Handwritten signatures and initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 143 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 51020-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3246.5404 - Fax: (33) 3246.5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 64101412171052440442-2; Data: 14/12/2017 11:01:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGD10850-D57H;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000155

1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO
 Comarca de Arapongas-PR - Av. Arapongas, 342 - FONE:(43) 3056-2066
 RECONHEÇO por SEMELHANÇA (CN 11.6.3.1) a(s) firma(s) de:
 [LMEEJ19B] - LARISSA CARDOSO MACHADO.....
 A QUAL CONFEREI COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÃO
 Arapongas, 13 de Dezembro de 2017

EM TESTE DA VERDADE

LIGIA REGINA DE ANBRAGE - ESCRIVENTE JURAMENTADA
 FUNARREN - SELO DIGITAL Nº OWMGh ZJnxj . oPuWX - sNvV6 . 8VdcD
 Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>



Handwritten blue ink marks, including a signature and the number '9'.

000156

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/12/2017 13:22:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 869096

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/12/2018 11:02:24 (hora local)**.

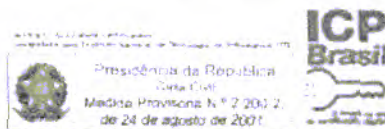
¹**Código de Autenticação Digital:** 64101412171052440442-1 a 64101412171052440442-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfdc92e6df40c638cd8ea3fec997bbf3afd56df82f9d21b52c5cb08561e07958713fd63d76c8a57b16fc433fb4ae7
18a6bb6206ed8bfd0ec92e064a008e3edf



CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41600122178
CNPJ - 20.419.709/0001-33

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 22/05/1985, CPF 048.424.939-84, portador da cédula de Identidade Civil RG 8.905.862-7 SSP/PR - residente e domiciliado na cidade de Arapongas - Estado do Paraná na Rua Aracuã-do-Pantanal, n.º 242 - Jardim Santa Alice - CEP 86.701-798. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI que gira na Praça de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua Tovaçu, n.º 1220 - Lote 54 - Vila Triângulo - CEP 86.702-590 - sob o nome empresarial de **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600122178 em data de 16/05/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 20.419.709/0001-33 resolvem modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLAUSULA PRIMEIRA

O sócio **RAFAEL APARECIDO RIBEIRO**, que possui 75.000 (Setenta e cinco mil) quotas, no valor de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) vende e transfere a totalidade de suas quotas a **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileira, solteira, nascida em 25/01/1997, empresária, CPF sob n.º 081.176.039-18, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 12.484.409-6 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua João-graveto, n.º 78 - Golden Garden Residence Condomínio - CEP 86.701-875, a qual ingressa na sociedade através do presente ato.

CLAUSULA SEGUNDA

O sócio **RAFAEL APARECIDO RIBEIRO** dá a adquirente **LARISSA CARDOSO MACHADO** plena, geral, rasa e irrevogável quitação da cessão de cotas ora efetuadas, declarando esta conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogados nos direitos e obrigações decorrentes deste instrumento.

CLAUSULA TERCEIRA

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) é elevado ao valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), sendo o aumento no valor de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) integralizados no presente ato em moeda corrente, ficando assim distribuído entre os sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
LARISSA CARDOSO MACHADO	150.000	150.000,00
TOTAL	150.000	150.000,00

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11601620231. NIRE: 41600122178.
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 30/08/2016
 www.empresafacil.pr.gov.br

2

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41600122178
CNPJ - 20.419.709/0001-33

CLAUSULA QUARTA

A administração da sociedade caberá a LARISSA CARDOSO MACHADO, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

CLAUSULA QUINTA

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA SEXTA

A atividade comercial da empresa que era Comércio atacadista de medicamentos, drogas e demais produtos para saúde de uso humano, produtos odontológicos; saneantes domissanitários; produtos de higiene pessoal; produtos para laboratório; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; móveis, aparelhos eletrônicos de uso pessoal e domésticos; equipamentos e suprimentos de informática; Comércio varejista de produtos e aparelhos ortopédicos e fisioterapêuticos **passará a ser** Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares; Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos; Comércio atacadista de

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11601620231. NIRE: 41600122178.
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 30/08/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

3

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41600122178
CNPJ - 20.419.709/0001-33

leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos; Comércio atacadista de utensílios domésticos e Serviço de transporte rodoviário de cargas em geral, intermunicipal, interestadual e internacional.

CLAUSULA SÉTIMA

Em consonância com o que determina o § 3º, do artigo 968, da Lei nº 10.406/2002, com a redação alterada pelo artigo 10, da Lei Complementar nº 128, de 19.12.2008 e Lei nº 12.441/11 de 11 de Julho de 2011, o Titular resolve, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei nº 12.441/11 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
NIRE - 41600122178
CNPJ - 20.419.709/0001-33

LARISSA CARDOSO MACHADO, brasileira, solteira, nascida em 25/01/1997, empresária, CPF sob n.º 081.176.039-18, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 12.484.409-6 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua João-graveto, n.º 78 - Golden Garden Residence Condomínio - CEP 86.701-875. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI que gira na Praça de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua Tovaçu, n.º 1220 - Lote 54 - Vila Triângulo - CEP 86.702-590 - sob o nome empresarial de CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600122178 em data de 16/05/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 20.419.709/0001-33, promove a Consolidação Contratual, conforme as cláusulas a seguir:

1ª O tipo jurídico da empresa é **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes e gira sob a razão social de **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**, com sede na Rua Tovaçu, n.º 1220 - Lote 54 - Vila Triângulo - CEP 86.702-590 - na cidade de Arapongas - Estado do Paraná.

2ª O capital social é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), totalmente integralizados em moeda corrente nacional do País.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11601620231. NIRE: 41600122178.
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 30/08/2016
 www.empresafacil.pr.gov.br

4

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41600122178
CNPJ - 20.419.709/0001-33

3ª A empresa iniciou suas atividades em 05 de Maio de 2014 e seu prazo de duração é indeterminado.

4ª O objeto é Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares; Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos; Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos; Comércio atacadista de utensílios domésticos e Serviço de transporte rodoviário de cargas em geral, intermunicipal, interestadual e internacional.

5ª O prazo de duração é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

6ª Declara a titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

7ª A administração da sociedade será exercida por **LARISSA CARDOSO MACHADO**, a quem caberá, dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da empresa EIRELI. A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado e a empresa será regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pelas leis das Sociedades Anônimas.

8ª O término de cada exercício social será encerrado em 31 de Dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal.

9ª A titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está impedido, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Art 1.011, § 1º, CC/2002).

LARISSA CARDOSO MACHADO
Larissa C M

ca *ca*

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB N° 20164902155.
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11601620231. NIRE: 41600122178.
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 30/08/2016
 www.empresafacil.pr.gov.br

5

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41600122178
CNPJ - 20.419.709/0001-33

10ª Fica eleito o foro de Arapongas - Estado do Paraná para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato.

E, por estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, EIRELI, em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos as seus termos.

Londrina - Paraná, 04 de Agosto de 2.016.

ab. GRASSANO

Rafael Aparecido Ribeiro

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

Tab. GRASSANO

Larissa Cardoso Machado

LARISSA CARDOSO MACHADO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB N° 20164902155.
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11601620231. NIRE: 41600122178.
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 30/08/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO

Comarca de Arapongas - PR - Av. Arapongas, 342 - FONE: (43) 3055-2066

RECONHEÇO por VERDADEIRA a(s) firma(s) de:

[E1maiH0]-RAFAEL APARECIDO RIBEIRO.....

A QUAL CONFERE COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÓRIO
Arapongas, 15 de Agosto de 2016



EM TESTE DA VERDADE

MARIA HENRIQUETA PAULINO DA COSTA GRASSANO - ESCRIVENTE
URAMENTADA

FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº 0bcca 8YkSB n8aCJ - qHhLI xhwS
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>



1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO

Comarca de Arapongas - PR - Av. Arapongas, 342 - FONE: (43) 3055-2066

RECONHEÇO por VERDADEIRA a(s) firma(s) de:

[EM#GofW0]-LARISSA CARDOSO MACHADO.....

A QUAL CONFERE COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÓRIO
Arapongas, 16 de Agosto de 2016



EM TESTE DA VERDADE

MICHELE YABLONSKI SAMINHA O DA SILVA - ESCRIVENTE JURAMENTADA,
FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº K0bcd 9FEeB . CB0TI - OTZnM . ezNS
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

E

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.
PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601620231. NIRE: 41600122178.
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/08/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

000163

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.419.709/0001-33 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/05/2014
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA ONIX - EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.35-4-01 - Comércio atacadista de água mineral 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R TOVACU	NÚMERO 1220	COMPLEMENTO LOTE 54
CEP 86.702-590	BAIRRO/DISTRITO VILA TRIANGULO	MUNICÍPIO ARAPONGAS
UF PR		ENDEREÇO ELETRÔNICO CLEITONHOSPITALAR@HOTMAIL.COM
TELEFONE (43) 3152-5250		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/05/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	



000164



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CIRURGICA ONIX - EIRELI
CNPJ: 20.419.709/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

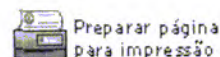
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:09:52 do dia 23/04/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2018.

Código de controle da certidão: **0CAB.BD64.5006.452D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018125779-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.419.709/0001-33**
Nome: **CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 25/09/2018 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br




CERTIDÃO NEGATIVA Nº 12302/2018

Cód. Contribuinte.....: 924890
Nome/Razão Social.: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ/CPF.....: 20.419.709/0001-33
Endereço.....: RUA TOVACU, 1220
Complemento.....:
Bairro.....: VL TRIANGULO
CEP / Cidade.....: 86.702-590 / Arapongas
Requerimento nº.....:
Finalidade.....: Licitação Contribuinte
Validade.....: 90 dias após data de emissão.

CERTIFICO, que revendo os lançamentos existentes para este contribuinte, não existem débitos municipais referentes aos cadastros mobiliário e imobiliário.

Fica reservado ao Município o direito de inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em buscas posteriores, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos gerados e já ocorridos.

Arapongas - PR, 8 de junho de 2018

	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS Secretaria Municipal de Finanças Departamento de Tributo e Fiscalização</p> <p>Certidão nº 12302 / 2018</p> <p>Emitida Eletronicamente via internet em: 08/06/2018</p> <p>Para verificar a Autenticidade desta Certidão acesse: www.arapongas.pr.gov.br na opção "Cidadão"</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

000167

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 20419709/0001-33
Razão Social: CIRURGICA ONIX EIRELI ME
Endereço: RUA TOVACU 1220 LOTE 54 / VILA TRIANGULO / ARAPONGAS / PR / 86702-590

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/07/2018 a 24/08/2018 ✓

Certificação Número: 2018072619341314606975

Informação obtida em 30/07/2018, às 15:00:50.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000168

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA ONIX - EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 20.419.709/0001-33

Certidão n°: 147594846/2018

Expedição: 09/04/2018, às 13:22:49

Validade: 05/10/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CIRURGICA ONIX - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 20.419.709/0001-33, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ANEXO 09

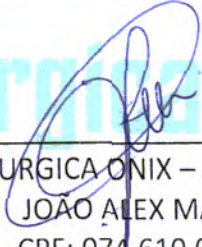
DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

A empresa CIRÚRGICA ONIX EIRELI - ME inscrita no CNPJ sob o nº 20.419.709/0001-33, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) LARISSA CARDOSO MACHADO, portador do Documento de Identidade nº 12.484.409-6 inscrito no CPF sob o nº 081.176.039-18 DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como **Microempresa (ME)**, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e 2006 e Lei Municipal nº 1.374/2012 e que não está sujeita a quaisquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da citada lei.

() Declaramos possuir restrição fiscal no(s) documento(s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar nº. 123/06, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81 da Lei Federal nº 8.666/93.

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.


CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
JOÃO ALEX MARTIN
CPF: 074.610.019-14
ANALISTA DE LICITAÇÃO

20.419.709/0001 - 33
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.
Rua Tovaçu nº 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.





CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME			
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 6 0012217-8	CNPJ 20.419.709/0001-33	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 16/05/2014	Data de Início de Atividade 05/05/2014
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distrito, Município, UF, CEP) RUA TOVACU, 1220-54,, VILA TRIANGULO, ARAPONGAS, PR, 86.702-590			
Objeto COMERCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS SANEANTES HIGIENE E LIMPEZA ODONTOLOGICOS OFTALMOLOGICOS AUDITIVOS FISIOTERICOS ORTOPEDICOS PROTESES INSTRUMENTAIS CIRURGICOS MATERIAIS MEDICOS E CORRELATOS MOVEIS E EQUIPAMENTOS ELETRODOMESTICOS DIDATICOS E PERFUMARIA PRODUTOS PARA LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS EQUIPAMENTO E PRODUTO PARA RADIOLOGIA COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS PARA FINS HOSPITALARES COMERCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS VITAMINAS E ALIMENTOS COMERCIO ATACADISTA DE LEITE EM PO LEITE RESFRIADO LEITE PASTEURIZADO E AROMATIZADO COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA GINASTICAS E CONDICIONAMENTO FISICO FITNESS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA APARELHOS ELETRONICOS E DOMESTICOS MOVEIS MESAS CADEIRAS UTENSILIOS E ESCRITORIO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTAVEL COPOS GUARDANAPOS EMBALAGENS COMERCIO ATACADISTA DE AGUA MINERAL COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E PROTECAO INDIVIDUAL EPI COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHOS COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS COMERCIO ATACADISTA DE UTENSILIOS DOMESTICOS E SERVICO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS EM GERAL INTERMUNICIPAL INTERESTADUAL E INTERNACIONAL			
Capital: R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)		Microempresa	Indeterminado
Titular Nome/CPF LARISSA CARDOSO MACHADO 081.176.039-18	Administrador Sim	Início do Mandato 05/08/2016	Término do Mandato XXXXXXXXXX
Administrador Nomeado/Término do Mandato Nome/CPF RAFAEL APARECIDO RIBEIRO 048.424.939-64			Término do Mandato XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 10/04/2017 Ato: BALANCO		Número: 20172950996	Situação REGISTRO ATIVO
Evento (s): BALANCO			Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

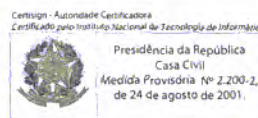
CURITIBA - PR, 30 de julho de 2018

18/424891-4

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Libertad Bogus



ANEXO 06

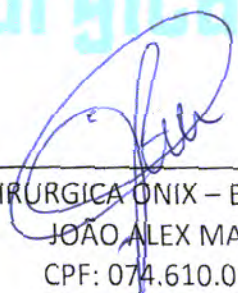
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

CIRÚRGICA ONIX EIRELI – ME, sediada RUA TOVAÇU N°1220, VL. TRIANGULO, ARAPONGAS - PR, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.419.709/0001-33, por intermédio do seu representante legal o Sr.(a) LARISSA CARDOSO MACHADO, portador da Carteira de Identidade nº 12.484.409-6 e do CPF nº 081.176.039-18, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos materiais fornecidos, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.



CIRURGICA ONIX – EIRELI - ME
JOÃO ALEX MARTIN
CPF: 074.610.019-14
ANALISTA DE LICITAÇÃO

20.419.709/0001 - 33
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.
Rua Tovaçu N°. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.



Cirúrgica Onix

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI



ANEXO 08

DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

CIRÚRGICA ONIX EIRELI - ME, inscrito no CNPJ nº 20.419.709/0001-33, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) LARISSA CARDOSO MACHADO, portador da Carteira de Identidade nº 12.484.409-6 e do CPF nº 081.176.039-18, DECLARA, **sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República**, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ()
(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.


CIRURGICA ONIX – EIRELI - ME
JOÃO ALEX MARTIN
CPF: 074.610.019-14
ANALISTA DE LICITAÇÃO

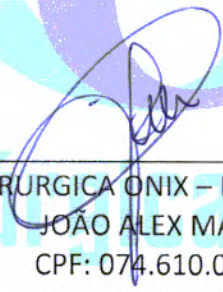
20.419.709/0001 - 33
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.
Rua Tovaçu Nº. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.

ANEXO 07

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A empresa CIRÚRGICA ONIX EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob nº 20.419.709/0001-33, sediada na RUA TOVAÇU N°1220, cidade de ARAPONGAS, estado PARANÁ, telefone(s) 43 3152-5250, e-mail para contato cirurgicaonix@hotmail.com, neste ato representada pelo(a) Sr(a) LARISSA CARDOSO MACHADO, portador da Carteira de Identidade nº 12.484.409-6 e do CPF nº 081.176.039-18, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº 081/2018, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.



CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
JOÃO ALEX MARTIN
CPF: 074.610.019-14
ANALISTA DE LICITAÇÃO

20.419.709/0001 - 33
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.
Rua Tovaçu N°. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Juízo de Direito da Comarca de Arapongas - Paraná

CERTIDÃO



José Maurício Barroso de Pinho Tavares,
Contador, Partidor, Distribuidor,
Depositário Público e Avaliador Judicial da
Comarca de Arapongas, Estado do Paraná,
em pleno exercício, na forma da lei, etc...

CERTIFICA atendendo pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em seu Cartório, os livros de registros de distribuições dos feitos que tem o seu curso perante o MM. Juízo de Direito desta Comarca de Arapongas, Estado do Paraná, neles (livros), verificou **NÃO CONSTAR** tenha sido registrada qualquer distribuição de ação de natureza *cível, família, comercial, criminal, ações ou execuções fiscais da União, Estado ou Município ou qualquer protesto contra alienação de bens*, contra a pessoa jurídica **CIRÚRGICA ONIX – EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 20.419.709/0001-33. *****

***** **CERTIFICA MAIS QUE**, também **VERIFICOU NÃO CONSTAR** nenhum *Pedido de Falência, Concordata Preventiva ou Recuperação de Empresa* (judicial/extrajudicial) distribuídos contra a pessoa jurídica supra citada. **BUSCA REFERENTE AOS ÚLTIMOS VINTE ANOS**. *****

***** **PARA FINS CIVIS** *****

*Com a ressalva de quaisquer procedimentos, eventualmente, já registrados junto ao sistema do PROJUDI, contudo, ainda não formalmente registrados, até a presente data, junto a este setor de Distribuição.

O referido é verdade e dou fé.
Arapongas, 09 de Agosto de 2018.

Handwritten signatures and stamps, including a blue circular stamp on the right side.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0
Av. República Espanhola, 1165 - Bairro Das Esculturas - Arapongas - Paraná - CEP: 83800-900 - Fone: (41) 3344-6666 - Fax: (41) 3344-6666

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64101008181652490913-1; Data: 10/08/2018 16:55:41

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH127980-J0LD
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
Táular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>