



MUNICIPIO DE MARMELEIRO
Processo Digital
Comprovante de Abertura do Processo

COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: Nº 1103/2023 Cód. Verificador: 21079P8E

Requerente: 330779 - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98
Endereço: Rua JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nº 100 CEP:81.170-520
Cidade: Curitiba Estado:PR
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL
Fone Res.: Não Informado Fone Cel.: Não Informado
E-mail: promefarma@PROMEFARMA.COM.BR
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 11/07/2023 08:33
Previsão: 10/08/2023

Telefone Requerente
Celular: (41) 03052-7900

Documentos do Processo		
Outros Documentos		
Descrição	Entregue	Anexo
		Solicitação PROMEFARMA.pdf
Quantidade de Documentos:	0	Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação
Solicitação de reequilíbrio econômico financeiro do item 193 referente a Ata de Registro de Preços nº 280/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico nº 107/2022.

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Requerente

EVERTON LEANDRO CAMARGO MENDES
Funcionário(a)

Recebido



Para a
Prefeitura Municipal de Marmeleiro - PR

Pregão Eletrônico nº 107/2022
Ata de Registro de Preços/Contrato Administrativo nº 280/2022

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua João Amaral de Almeida, 100 - CIC - CEP - 81.170-520, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, vem por intermédio de seus representantes, com fulcro no artigo 5º LV, da Constituição Federal de 1988, Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislações pertinentes apresentar:

PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

Para o medicamento **METRONIDAZOL (G) 250MG CPR**, marca **NEOQUIMICA HYPERA**, com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

I. SINTESE FÁTICA

A Promefarma participou do processo licitatório em epígrafe, restando vencedora de vários lotes formalizados através de ata de registro de preços ou contrato administrativo visando o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Administração Pública.

Ocorre que, durante a execução da ata/contrato, o **METRONIDAZOL (G) 250MG CPR** passou a enfrentar desabastecimento no mercado, em suma, devido à



escassez de matéria-prima agravada por fatores como a **guerra russo ucraniana**¹, os **lockdowns na China**² que ocorreram no segundo semestre deste ano corrente, em razão da política 'Covid zero' adotada no país asiático, entre outras razões que impulsionaram o declínio do atual cenário econômico mundial³.

Os fatores supracitados influenciaram expressivamente no processo inflacionário, que já vinha sendo afetado por conta do aumento na demanda de medicamentos em decorrência da flexibilização das medidas restritivas para contenção da Pandemia da Covid-19.

Considerando a situação acima, observou-se que o processo de produção do medicamento **METRONIDAZOL (G) 250MG CPR** vem sendo gravemente afetado, restando necessário à indústria **Neoquímica Hypera** reequilibrar o valor de comercialização do produto, tornando assim a proposta de preços registrada em ata/contrato manifestamente inexecutável.

Portanto, visando continuar com o fornecimento do fármaco, a Requerente vem solicitar **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO** nos termos da fundamentação abaixo.

II. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

a) DO CASO FORTUITO E FORÇA MAIOR

Inicialmente, cumpre esclarecer que a Promefarma atua no segmento de distribuição de medicamentos e não desenvolve a respectiva atividade fabril, ficando sujeita às oscilações do mercado, tanto de estoque quanto de preço.

Sendo assim, torna-se inviável que as empresas distribuidoras mantenham estoque volumoso dos medicamentos, sob pena de vultuosas perdas em decorrência da possibilidade de vencimento desses produtos.

¹ <https://www.cnnbrasil.com.br/business/como-a-invasao-russa-a-ucrania-pode-afetar-a-economia-do-brasil>;

² <https://veja.abril.com.br/mundo/china-anuncia-lockdown-em-cidade-de-21-milhoes-de-habitantes>;

³ <https://www12.senado.leg.br/tv/programas/cidadania-1/2022/08/crise-da-falta-de-insumos-para-fabricacao-de-medicamentos-depender-do-comercio-com-china-e-india>



Com relação ao prazo de validade o Ministério da Saúde, através da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos e Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos, ao elaborar o *Manual de Assistência Farmacêutica na Atenção Básica*⁴ visando instruir os profissionais que atuam no Sistema Único de Saúde (SUS), explica:

“(...) O Edital deve dispor sobre o prazo de validade do medicamento, quando da entrega. Sugerimos que os medicamentos sejam entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% de sua validade, contados da data de fabricação. Por exemplo: se o medicamento possui validade de 24 meses contados da data de fabricação, quando da entrega deverá possuir, no mínimo, 18 meses.”

Corroborando com o entendimento acima, os editais de licitação também estabelecem prazos mínimos de validade. Assim, para atender as exigências e evitar prejuízos incalculáveis e eventual responsabilização pela perda em decorrência do vencimento, é necessário que as distribuidoras mantenham estreito contato com as indústrias visando harmonizar a cadeia de produção, transporte, distribuição, logística e entrega final.

No caso em tela, constata-se que as circunstâncias citadas nos fatos afetaram o processo de industrialização do medicamento **METRONIDAZOL (G) 250MG CPR**, levando a indústria **Neoquímica Hypera** ao desabastecimento temporário do medicamento e, quando retornou à produção, ao consequente reequilíbrio do valor de mercado do medicamento.

Considerando as circunstâncias acima, observa-se a ocorrência de fato excepcional e imprevisível, estranho à vontade das partes contratantes, enquadrados no direito como caso fortuito e força maior; situações de fato que impossibilitam ou dificultam o cumprimento das obrigações contratuais. Corroborando com essa afirmativa, Marçal Justen Filho⁵ afirma que:

⁴ Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. *Assistência farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização* / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – 2. ed. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006

⁵Justen Filho, Marçal. *Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos: Lei 8.666/93*. 18 Edição. São Paulo, Editora Thomson Reuters.



“Consideram-se fatos não apenas os eventos da natureza, mas também as ocorrências e processos sociais, desde que seja impossível individualizar uma conduta imputável a um agente determinado. Assim, pode-se exemplificar com o encerramento das atividades dos fornecedores de certo produto.”

Com relação ao atual cenário econômico mundial, ressalta-se a **guerra russo-ucraniana**, fato que impactou diretamente na economia mundial, assim como a falta de medicamentos no Brasil⁶.

Seguindo essa esteira, destacam-se os **lockdowns ocorridos na China**⁷ que congestionaram portos do país⁸ e causaram atrasos na importação de suprimentos, acarretando inúmeras consequências ao Brasil, isso, pois, diversos insumos farmacêuticos que são utilizados para confeccionar os medicamentos são importados do país asiático.

Cumprir destacar ainda, a alta nos custos de transporte destes insumos, dado que a inflação global causou aumento do preço do combustível usado em navios, prejudicando assim o transporte marítimo, que é a principal forma de traslado de suprimentos destinados a produção de medicamentos, influenciando diretamente nos preços praticados no mercado.⁹

As circunstâncias provocadas pelos lockdowns que ocorreram na China entre os meses de outubro e dezembro de 2022, em decorrência da política ‘Covid Zero’, bem como a guerra russo-ucraniana, que vêm impactando de forma incontestável a economia mundial, configuram a ocorrência de caso fortuito ou força maior, conforme preleciona José dos Santos Carvalho Filho¹⁰:

“Caso fortuito e força maior são situações de fato que redundam na **impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones,

⁶ <https://www.cnnbrasil.com.br/saude/dependencia-de-insumos-farmaceuticos-se-acentuou-com-a-guerra-diz-conselheira-do-cns/>

⁷ <https://www.uninter.com/noticias/lockdown-na-china-e-guerra-na-ucrania-prenuncio-de-caos-logistico-global>

⁸ <https://www.cnnbrasil.com.br/business/lockdowns-na-china-e-guerra-na-ucrania-congestionam-principais-portos-do-mundo/>

⁹ <https://www.cnnbrasil.com.br/business/lockdowns-na-china-e-guerra-na-ucrania-congestionam-principais-portos-do-mundo/>

¹⁰ FILHO, José dos Santos Carvalho. *Manual de Direito Administrativo* 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.



tempestades anormais, e o segundo é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana, como é o clássico exemplo da greve.”. (grifo nosso)

Desta forma, respeitosamente, a Requerente pleiteia o deferimento do pedido de **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO** considerando a superveniência de fato imprevisível e excepcional que ocasionou o desequilíbrio da ata de registro de preços ou contrato administrativo.

b) DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

Constatada a existência de fatos supervenientes, imprevisíveis ou, se previsíveis, de consequências incalculáveis, cabem às partes contratantes solicitar o reequilíbrio econômico-financeiro, a fim de ajustar a equivalência contratual.

A garantia da manutenção do equilíbrio financeiro nos contratos formalizados com a Administração possui sólida previsão no art. 37, inc. XXI, da Constituição Federal:

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

(...)

XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

Abstrai-se do referido dispositivo que, o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo por ser mecanismo apto a manter as condições efetivas da proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado.

Os eventos extraordinários decorrentes dos fatos apresentados acima caracterizam caso fortuito ou força maior de modo que, quando ocorre o desequilíbrio da relação



contratual, deve ser assegurado às partes a observância do art. 65, inc. II, alínea “d”, da Lei Federal nº 8.666/93, *in verbis*:

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

(...)

II - por acordo das partes:

(...)

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem 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 álea econômica extraordinária e extracontratual.

Ainda, o Decreto Federal nº 7.892/2013 que regulamenta o Sistema de Registro de Preços dispõe:

Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

(...)

Art. 19. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;

As medidas de reajuste ou revisão dos contratos administrativos são fundamentais para a apresentação da proposta, execução dos serviços ou fornecimento de bens e eficácia das contratações públicas, pois não é admissível e seguro a uma das partes suportar onerosidades, decorrentes de fato excepcional, que tornem o objeto inexecutável do ponto de vista econômico.

Nesse sentido, o equilíbrio econômico-financeiro precisa ser mantido enquanto durar o acordo, evitando-se a quebra da relação contratual e prejuízos. Para tal fim, tem-



se como pacífico no direito público a consagração da Teoria da Imprevisão, quando a inexecução sem culpa da obrigação pressupor a existência de uma causa justificadora, decorrente exclusivamente de fatos imprevisíveis, extraordinários e extracontratuais, conforme ensina Miguel Maria Serpa Lopes¹¹:

"A imprevisão consiste, assim, no desequilíbrio das prestações sucessivas ou diferidas, em consequência de acontecimentos ulteriores à formação do contrato, independentemente da vontade das partes, de tal forma extraordinários e anormais que impossível se tornava prevê-los razoável e antecedentemente. São acontecimentos supervenientes que alteram profundamente a economia do contrato, por tal forma perturbando o seu equilíbrio, como inicialmente estava fixado, que se torna certo que as partes jamais contratariam se pudessem ter podido antes antever esses fatos. Se, em tais circunstâncias, o contrato fosse mantido, redundaria num enriquecimento anormal, em benefício do credor, determinando um empobrecimento da mesma natureza, em relação ao devedor. Consequentemente, a imprevisão tende a alterar ou excluir a força obrigatória dos contratos."

A cláusula implícita nos contratos administrativos e plenamente vinculada à Teoria da Imprevisão, *rebus sic stantibus*, visa justamente evitar os nefastos efeitos oriundos do desequilíbrio da equação econômico-financeira pactuada entre particular e Administração Pública.

Nesse sentido, para manter a equivalência contratual é necessário aplicar o reequilíbrio econômico-financeiro para o medicamento **METRONIDAZOL (G) 250MG CPR**, vez que o valor registrado em ata ou contrato é de **R\$ 0,15** já o valor necessário para continuar com o regular fornecimento sem prejuízos é de **R\$ 0,2439**.

Visando comprovar todas as informações quanto aos valores, a Promefarma de forma colaborativa e responsável encaminha anexo as notas fiscais comprovando o preço praticado no mercado pela indústria fornecedora do medicamento.

Diante dos fatos e fundamentação acima, a Requerente pede o deferimento do **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO** para o medicamento **Metronidazol (G) 250mg Cpr** da indústria/marca **Neoquímica Hypera**.

III. DO PEDIDO

¹¹ SERPA LOPES, Miguel Maria de. *Curso de Direito Civil*. 6d. Rio de Janeiro: Freitas Bastos, 2001.

² Jessé Torres Pereira Júnior. *Comentários à lei das licitações e contratações da administração pública*. 1995, p 415.



Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

- a) Seja conhecido o presente pedido e julgado procedente;
- b) Seja deferido o pedido de **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO** para o medicamento **Metronidazol (G) 250mg Cpr** da indústria/marca **Neoquímica Hypera**, do valor unitário de **R\$ 0,15** para o valor unitário de **R\$ 0,2439**;
- c) Seja suspensa qualquer emissão de ordem de fornecimento até a decisão dos pedidos acima;
- d) Caso não seja aceito o presente pedido de reequilíbrio econômico-financeiro, que se proceda o cancelamento do saldo do contrato/ata referente ao fornecimento do medicamento mencionado;
- e) Que o presente pedido seja motivadamente respondido de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal nº 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput* Lei nº 9.784/99);
- f) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que pede deferimento.

Curitiba/PR, 03 de julho de 2023.


Bruno Greifos
Analista Jurídico
CPF/MF nº: 061.642.069-28
Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares

RECEBEMOS DE Hypera S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 22.325,64 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA MEDIC E PRODUTOS HOSPIT LTDA - R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA-PR

NF-e

Nº. 000.971.275
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

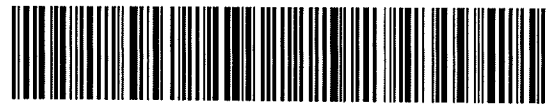
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hypera S/A
AV C 171, 822 - QD403 LT14
Setor Jardim America - 74275-010
Goiânia - GO Fone/Fax: 6238788080

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.971.275
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5221 1202 9320 7400 4260 5500 3000 9712 7513 6152 9880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que n deva ele trans. /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214667455198 - 15/12/2021 17:09:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103097473

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3294145

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.932.074/0042-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA MEDIC E PRODUTOS HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE INDUSTRIAL

CEP

81170-520

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

FONE / FAX

4130527900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HYPERA SA

CNPJ / CPF

02.932.074/0044-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104993901

ENDEREÇO

R VPR 01, SN

BAIRRO / DISTRITO

DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS

CEP

75132-020

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

FONE / FAX

000000

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	29/01/2022	Venc.	13/02/2022	Venc.	28/02/2022	Venc.	15/03/2022	Venc.	30/03/2022
Valor	R\$ 4.465,13	Valor	R\$ 4.465,13	Valor	R\$ 4.465,13	Valor	R\$ 4.465,13	Valor	R\$ 4.465,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
22.325,64	1.487,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.325,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.803,80	0,00	22.325,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSLAG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				06.203.406/0002-39
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ACESSO 008 SN	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104566035		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	CX			73,308	61,176

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20390-0	MACRODANTINA 100MG CT BL 144 CAP Lista Positiva Codigo CEST 1300100 20-LOTES:#B21H2873# CONV. 38/13 FCI no 378FBCF3-3BE4-441F-9074-AEC469B02328 Lote: B21H2873 Quant: 12.000 Fab: 28/08/2021 Val: 28/08/2023 FCI:378FBCF3-3BE4-441F-9074-AEC469B02328	30042079	500	6106	UN	12,0000	44,6700	536,04	0,00	536,04	64,32		12,00	
19490-0	SUCCINATO METOPROLOL 100MG CT BL 30 CPRV Lista Positiva Codigo CEST 1300200 50-LOTES:#M2110135;M2110046# Lote: M2110046 Quant: 240.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/05/2023 Lote: M2110135 Quant: 480.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/05/2023	30049039	200	6106	UN	720,0000	20,6800	14.889,60	0,00	14.889,60	595,58		4,00	


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE RETIRADA : 02932074004421-R VPR 01, SN - DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS ANAPOLIS - GO

Inf. Contribuinte: // PEDIDO: 0002718233 // COD. REPRESENTANTE: 0000890764 (TEL: 11981092270) // PED. CLIENTE: 228367 // COD. CLIENTE: 000036514 // N(o) ROMANEIO: 0806325556 // N(o) FATURAMENTO: 0094920965 // CANAL DE DISTRIBUIÇÃO: 49 - HOSPITALAR // IPI - SAÍDA NAO TRIBUTADA // PIS E COFINS: LEI 10.147/2000 ART. 2(o). VL DESC COML: 0,000000 // REP ICMS: 6,818 % = R\$ 7.221,36 // TOTAL DE PRODUTOS DA LISTA POSITIVA: 22.325,64 // BC ICMS: 22.325,64 ICMS 1.487,90 // PARA EMITIR O LAUDO DE QUALIDADE DOS PRODUTOS, ACESSO O SITE // LAUDOS.HYPERA.COM.BR/ E INFORME CHAVE DE SEGURANCA: 16240457 // VOLUME: 0,627095 M3 // PESO CUBADO: 156,773750 // TRIBUTOS FED.: R\$ 315,90, ESTAD.: R\$ 1.487,90, MUNIC.: R\$ 0,00. // Lista Positiva // Codigo CEST 1300200 // 60-LOTES:#B21H1063# // CONV. 38/13 FCI no BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88 // DOCNUM: 0016240457 // Em caso de devolucoes, enviar o arquivo xml para o nosso // email:recebimento.xml@hypera.com.br Pedido: 228367 Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br comercial@promefarma.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.803,80

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Hypera S/A AV C 171, 822 - QD403 LT14 Setor Jardim America - 74275-010 Goiânia - GO Fone/Fax: 6238788080		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		1		CHAVE DE ACESSO 5221 1202 9320 7400 4260 5500 3000 9712 7513 6152 9880	
		Nº. 000.971.275 Série 003 Folha 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. que n deva ele trans. /				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214667455198 - 15/12/2021 17:09:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103097473		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3294145		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 02.932.074/0042-60	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12432-0	METRONIDAZOL 250MG COMP CT BL 2X10 Lista Positiva Código CEST 1300200 60-LOTES:#B21H1063# CONV. 38/13 FCI no BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88 Lote: B21H1063 Quant: 3000.000 Fab: 12/08/2021 Val: 12/08/2023 FCI:BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88	30049066	500	6106	UN	3.000,0000	2,3000	6.900,00	0,00	6.900,00	828,00		12,00	

RECEBEMOS DE Hypera S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
18/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 23.966,46 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA MEDIC E PRODUTOS HOSPIT LTDA - R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA-PR

NF-e

Nº. 001.242.857
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hypera S/A
AV C 171, 822 - QD403 LT14
Setor Jardim America - 74275-010
Goiânia - GO Fone/Fax: 6238788080

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.242.857
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0502 9320 7400 4260 5500 3001 2428 5711 4613 0962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que n deva ele trans. /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236301210502 - 18/05/2023 07:25:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103097473

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3294145

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.932.074/0042-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA MEDIC E PRODUTOS HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

18/05/2023

ENDEREÇO

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE INDUSTRIAL

CEP

81170-520

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

FONE / FAX

4130527900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HYPERA SA

CNPJ / CPF

02.932.074/0044-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104993901

ENDEREÇO

R VPR 01, SN

BAIRRO / DISTRITO

DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS

CEP

75132-020

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

FONE / FAX
000000

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	17/06/2023	Venc.	02/07/2023	Venc.	17/07/2023	Venc.	01/08/2023
Valor	R\$ 5.991,62	Valor	R\$ 5.991,62	Valor	R\$ 5.991,62	Valor	R\$ 5.991,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
23.966,46	2.875,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.966,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.569,43	0,00	23.966,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.634.453/0007-65

ENDEREÇO

AV CENTRAL 212

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103123075

QUANTIDADE

115

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

142,800

PESO LÍQUIDO

126,210

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16023-0	DRAMAVIT B6 SOL OR CT FR PET 1X20 ML LP Lista Negativa Codigo CEST 1300301 20-LOTES:#B23C2542# CONV. 38/13 FCI no 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 Lote: B23C2542 Quant: 1302.000 Fab: 14/04/2023 Val: 14/04/2025 FCI:63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23	30049069	500	6106	UN	1.302,0000	3,9300	5.116,86	0,00	5.116,86	614,02		12,00	
12432-0	METRONIDAZOL 250MG COMP CT BL 2X10 Lista Positiva Codigo CEST 1300200 30-LOTES:#B23C1028;B23C1025# CONV. 38/13 FCI no BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88 Lote: B23C1025 Quant: 4680.000 Fab: 02/03/2023 Val: 02/03/2025 Lote: B23C1028 Quant: 360.000 Fab: 02/03/2023 Val: 02/03/2025 FCI:BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88	30049066	500	6106	UN	5.040,0000	3,7400	18.849,60	0,00	18.849,60	2.261,95		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE RETIRADA : 02932074004421-R VPR 01, SN - DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS ANAPOLIS - GO


Inf. Contribuinte: // PEDIDO: 0003044924 // COD. REPRESENTANTE: 0000891144 (TEL: 41992712838) // PED. CLIENTE:
120523 // COD. CLIENTE: 0000036514 // N(o) ROMANEIO: 0807462925 // N(o) FATURAMENTO: 0095512841 // CANAL DE
DISTRIBUIÇÃO: 49 - INSTITUCIONAL // IPI - SAIDA NAO TRIBUTADA // PIS E COFINS: LEI 10.147/2000 ART. 2(o). VL
DESC COML: 0,000000 // REP ICMS: 7,955 % = R\$ 5.677,14 // TOTAL DE PRODUTOS DA LISTA POSITIVA: 18.849,60 // BC
ICMS: 18.849,60 ICMS 2.261,95 // TOTAL DE PRODUTOS DA LISTA NEGATIVA: 5.116,86 // BC ICMS: 5.116,86 ICMS 614,02
// PARA EMITIR O LAUDO DE QUALIDADE DOS PRODUTOS, ACESSE O SITE // LAUDOS.HYPERA.COM.BR/ E
INFORME CHAVE DE SEGURANÇA: 18162586 // VOLUME: 1,082861 M3 // PESO CUBADO: 270,715250 // TRIBUTOS FED.:
R\$ 693,46 - ESTAD.: R\$ 2.875,97 - MUNIC.: R\$ 0,00. // DOCNUM: 0018162586 // Em caso de devolucoes, enviar o arquivo xml
para o nosso // email:recebimento.xml@hypera.com.br Pedido: 120523 Email do Destinatário:
compras.medicamentos@promefarma.com.br
comercial@promefarma.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.569,43

RESERVADO AO FISCO

(sem assunto)



 NF 971275 15-12-21 .pdf (~952 KB)  NF 1242857 18-05-23.pdf (~750 KB)

 Pedido de Reequilíbrio Marmeleiro.docx (~118 KB)

Remover todos os anexos

Bom Dia!

Encaminhamos anexo, nossa solicitação de reequilíbrio do item METRONIDAZOL 250mg, juntamente com as NFs do item do Laboratório HYPERA, para ciência. Atualmente não temos nenhum Empenho deste item em aberto, então a solicitação se faz para o contrato e empenhos posteriores.

Caso não seja neste e-mail, favor redirecionar ao correto.

Desde já agradecemos e ficamos no aguardo de seu posicionamento.

Att

Sirlei Zambrin

PROMEFARMA LTDA



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

Marmeleiro, 11 de julho de 2023.

De: Gabinete do Prefeito

Para: Procuradoria Jurídica

Assunto: Reequilíbrio econômico financeiro.

Nos termos da solicitação da empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, protocolada sob o nº 1103/2023, em que pleiteia reequilíbrio econômico financeiro do item 193 referente a Ata de Registro de Preços nº 280/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico nº 107/2022, solicito parecer jurídico a fim de indicar a possibilidade e legalidade da solicitação.

Após, retornem os autos para despacho.

Atenciosamente;

 Assinado eletronicamente por:
PAULO JAIR PILATI
524.704.239-53
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-
Brasil.

Paulo Jair Pilati
Prefeito de Marmeleiro

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/07/2023 15:26 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://ic.alenda.municipio64489ca98783>
POR PAULO JAIR PILATI - (524.704.239-53) EM 11/07/2023 15:25





Prefeitura Municipal de Marmeleiro

Estado do Paraná CNPJ 76.205.665/0001-01
Av. Macali, 255 - Caixa Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-8100 - CEP 85.615-000

Marmeleiro, 08 de agosto de 2023.

Processo Administrativo n.º 182/2022
Pregão Eletrônico n.º 107/2022

Parecer n.º 287/2023 - PG

I – Relatório

Trata o presente parecer sobre solicitação de reequilíbrio econômico financeiro de item da ata de registro de preços n.º 208/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico n.º 107/2022, que tem como matéria o fornecimento de medicamentos para atendimento às unidades de saúde do município, conforme protocolo de n.º 1.103, datado de 11 de julho de 2023.

A empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA apresentou instrumento petitiório de reequilíbrio e revisão de preços alegando que houve majoração no custo do item 193 da ata registrada.

Para a presente análise, foram anexados ao processo os seguintes documentos:

- Requerimento por parte da empresa;
- Notas fiscais de compra do produto;
- Solicitação de parecer jurídico encaminhado pelo Excelentíssimo Sr. Prefeito.

II – Fundamentação

O art. 65, II, alínea d, da Lei nº 8.666/93, concede à Administração a possibilidade de modificar o valor contratual objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis. Destarte, vê-se, pela disposição legal, que em se tratando de uma alteração de natureza quantitativa, cujo acréscimo não ultrapasse os limites legais, podem as partes fazê-lo, por motivo de conveniência e oportunidade, respeitado o interesse público.

De acordo com o referido dispositivo legal, a recomposição do valor contratual justifica-se nas hipóteses:

a) fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis, retardadoras ou impeditivas da execução do que foi contratado;





Prefeitura Municipal de Marmeleiro

Estado do Paraná CNPJ 76.205.665/0001-01
Av. Macali, 255 - Caixa Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-8100 - CEP 85.615-000

b) caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

A exigência legal visa não permitir ao licitante utilizar-se de estratégia para vencer procedimento licitatório, apresentando proposta diversa da realidade fática, quando do efetivo cumprimento das obrigações pactuadas.

Só tem sentido falar-se em reequilíbrio econômico-financeiro do contrato quando o equilíbrio inicial se haja rompido, em decorrência de fato da Administração, 'Fato do Príncipe', força maior, caso fortuito ou interferência imprevista, ou seja, de um fato superveniente à contratação e imprevisível pela parte afetada, contido na álea extraordinária do negócio. Se o preço do contrato foi subestimado, a equação econômico-financeira do contrato já nasceu desequilibrada.

Segundo a definição legal, fatos previsíveis, de consequências que se possam razoavelmente estimar não podem servir de fundamento à pretensão de recomposição de preços. A lei não visa suprir a imprevidência do particular ou sua imperícia em calcular o comportamento da curva inflacionária, por exemplo. Apenas o resguardo de situações extraordinárias, fora do risco normal da economia de seus negócios.

Admitir a aplicação da teoria da imprevisão aos contratos administrativos fora das circunstâncias definidas em lei, ou seja, aceitar a recomposição de preços nos contratos a todo tempo e de qualquer modo, pela simples demonstração de alterações na relação econômico-financeira, seria negar qualquer sentido ao instituto da licitação e premiar o licitante que, quer por má-fé ou por inépcia empresarial, apresentou proposta que, com o tempo, revelou-se antieconômica.

Cabe ao licitante considerar que a proposta deve guardar pertinência com a situação que possa encontrar durante toda a prestação contratual.

O instrumento contratual não contempla a possibilidade de reajuste, resguardados os casos estabelecidos pela Lei 8.666/93.

Não se pode atribuir a qualquer tipo de variação incidente nos preços as condições de excepcionalidade ou imprevisibilidade essenciais à revisão do pacto financeiro original nos contratos de fornecimento firmados com a Administração.

A empresa alega que durante a execução da ata/contrato, o fármaco METRONIDAZOL (G) 250MG CPR passou a enfrentar desabastecimento devido à escassez de matéria-prima, agravada





Prefeitura Municipal de Marmeleiro

Estado do Paraná CNPJ 76.205.665/0001-01
Av. Macali, 255 - Caixa Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-8100 - CEP 85.615-000

por fatores como a guerra russo ucraniana, os lockdowns na China, entre outros fatos. Que por estas razões a indústria se obrigou a reequilibrar o valor de comercialização do produto, tornando assim a proposta de preços registrada manifestamente inexequível, sendo necessário o reequilíbrio econômico-financeiro.

Para a concessão do reequilíbrio, deve ser avaliado entre os requisitos apresentados, se a conduta da licitante não contribuiu para eventual desequilíbrio.

O item 193 foi registrado com o valor de R\$ 0,15. O valor máximo aceitável para o item foi lançado no Edital em R\$ 0,18.

O valor proposto para o reequilíbrio é de R\$ 0,2439. Das notas fiscais se extrai que o custo do produto para o fornecedor seria de R\$ 0,115 (nota fiscal n.º 971.275) e que o custo atual estaria R\$ 0,187 (nota fiscal n.º 1.242.857).

Para o item se denota que o custo para aquisição, conforme alegado, ultrapassa o valor lançado pela Administração o que justificaria o reequilíbrio econômico financeiro. Neste sentido oriento ao setor de compara que realize pesquisa de preços para avaliar se as alegações procedem. Em sendo confirmadas as alegações, entendo pela possibilidade do reequilíbrio.

III- Conclusão

Considerando o exposto, entendo pela possibilidade do reequilíbrio, nos termos da fundamentação.

É o parecer.

Assinado eletronicamente por:
EDERSON ROBERTO DALLA
COSTA
836.685.869-34
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-
Brasil.

Ederson Roberto Dalla Costa
Procurador Jurídico





00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10015	D00	ACECLOFENACO 100MG/CX/12 (1BLX12CPRV)	VITAMEDIC	12	CX	8,880
16498	D00	ACECLOFENACO CREME 15MG 30G	GERMED(F)	1	TB	36,320
17192	D00	ACETATO+FOSFATO BETAMETASONA INJETAVEL 3+3MG 1MLCX.C	COSMED	1	CX	13,940
10020	D00	ACETILCISTEINA 200MG/5GR (040MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	55,000
16903	D00	ACETILCISTEINA 600MG/5GR (120MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	70,000
17802	D00	ACETILCISTEINA XAROPE 20MG/ML 120 ML - INFANTIL + CPCX.C/24F	AURA QUIMICA	24	CX	238,560
18573	D00	ACETILCISTEINA XAROPE 40MG/ML 120 ML - ADULTO + CPCX.C/35F	AURA QUIMICA	35	CX	347,900
10024	D00	ACICLOVIR 200MG/CX.500 (50BLX10)	PHARLAB	500	CX	200,000
16491	D00	ACICLOVIR 200MG/CX.C/450 (45BLX10)	PRATI DONADUZZI	450	CX	214,760
19009	D00	ACICLOVIR 400MG/CX.30 (3BLX10CP)	LEGRAND(F)	30	CX	69,760
16675	D00	ACICLOVIR DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GRCX.C/100TBX1	PRATI DONADUZZI	100	CX	478,000
16555	D00	ACICLOVIR INJETAVEL 250MG PÓ 20ML USO IV/CX.C/50FR-AMPX20	FRESENIUS	50	CX	730,000
19068	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG/CX.500 (25BLX20CP)	BRASTERAPICA	500	CX	34,200
18071	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG/CX.C/100COM	E.M.S(F)	100	CX	31,640
14526	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG/CX.200 COM	E.M.S(F)	200	CX	62,980
10031	D00	ACIDO FOLICO 05MG/CX.500 (25BLX20)	HIPOLABOR	500	CX	32,000
17202	D00	ACIDO FOLICO 400MCG + DEXTROALFATOCOFEROL (VIT.E) 10MGC	BIOLAB	90	CX	53,420
17178	D00	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML C/CTA GOTAS/CX.C/50FRX30	AIRELA	50	CX	457,000
10032	D00	ACIDO FOLINICO 15MG (FOLINATO DE CALCIO)CX.C/500 (25BLX20C)	HIPOLABOR	500	CX	1.600,000
16505	D00	ACIDO MEFENAMICO 500MG/CX.24CPR	BIOSINTETICA(F)	24	CX	21,640
18289	D00	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/CX/12 (1BLX12CP)	GERMED(F)	12	CX	70,700
18647	D00	ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG/CX.30 COM	E.M.S(F)	30	CX	80,040
18648	D00	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG/CX.30 COM	E.M.S(F)	30	CX	137,620
10037	D00	ACIDO VALPROICO 250MG (C1)CX.C/25 (1PTX25)	BIOLAB	25	CX	16,500
10038	D00	ACIDO VALPROICO 500MG (C1)CX.C/50 (1PTX50CPR)	BIOLAB	50	CX	55,060
17629	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)CX.C/50	HIPOLABOR	50	CX	400,000
18211	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)CX.C/50	TEUTO	50	CX	430,150
10047	D00	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02ML I.VCX.C/50 AMP	HIPOLABOR	50	CX	900,000
17884	D00	ADRENALINA (EPINEFRINA) INJETAVEL 01MG 01 ML IM/IV/SCC/C/1	HYPOFARMA	100	CX	200,000
10057	D00	AGUABI-DESTILADA 05MLCX.C/200AMPX05ML	SAMTEC	200	CX	71,600
10059	D00	AGUABI-DESTILADA 10MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	119,600
10061	D00	AGUABI-DESTILADA 20MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	238,400

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



Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14699	D00	AGUA DE MELISSA 0,65MG/ML 48 ML	IFAL	1	FR	11,960
16339	D00	AGUA P/INJECAO SF 0250MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	364,800
15767	D00	AGUA P/INJECAO SF 0500MLCX.C/30FRX500ML	FRESENIUS	30	CX	307,200
15845	D00	AGUA P/INJECAO SF 1000MLCX.C/16FRX1000ML	FRESENIUS	16	CX	248,320
10167	D00	ALBENDAZOL 400MG (MASTIGÁVEL)CX.C/100 (10BLX10CPRFRAC)	PRATI DONADUZZI	100	CX	83,520
16489	D00	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10MLCX.C/200FRX10ML	PRATI DONADUZZI	200	CX	668,000
18425	D00	ALBUMINA HUMANA 20% (0,2G/ML) 50ML I.V.	KEDRION	1	CX	240,000
10193	D00	ALENDRONATO SODICO 70MG/CX.4 (1BLX4)	CELLERA	4	CX	1,440
18060	D00	ALENDRONATO SODICO 70MG + COLECALCIFEROL 5600UI/CX.C/4 (ORGANON	4	CX	247,140
16685	D00	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO DE ESTRADIOL 150+10MG E.M.S(F)		1	UND	21,080
18093	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG/CX.30CPR	COSMED	30	CX	183,160
18094	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 0850MG/CX.C/60CPR	COSMED	60	CX	190,700
18453	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG/CX.C/60CPR	COSMED	60	CX	190,700
10219	D00	ALOPURINOL 100MG/CX.C/600 (40BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	206,460
10220	D00	ALOPURINOL 300MG/CX.500 (50BLX10)	PRATI DONADUZZI	500	CX	324,440
15632	D00	ALPRAZOLAM 0,25MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	6,740
18099	D00	ALPRAZOLAM 0,50MG (B1)CX.C/30 (1BLX30CP)	GERMED(F)	30	CX	5,740
14767	D00	ALPRAZOLAM 1,00MG (B1)CX.C/30 (2BLX15CP SUL)	GERMED(F)	30	CX	4,920
10226	D00	ALPRAZOLAM 2,00MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	17,160
17803	D00	AMANTADINA 100MG (C1)CX.C/30CPR	EUROFARMA(F)	30	CX	46,380
10234	D00	AMBROXOL GOTAS 7,5MG/ML 50 ML	NATIVITA	1	FR	5,980
17921	D00	AMBROXOL XAROPE 100ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL + CD	BRASTERAPICA	1	FR	6,980
17922	D00	AMBROXOL XAROPE 100ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO	BRASTERAPICA	1	FR	6,980
17217	D00	AMILORIDA + CLORTALIDONA 25,0MG + 5,0MG/CX.C/30 COM	SUPERARX	30	CX	57,000
16686	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG + 25MG/CX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	11,080
10243	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5,0MG + 50MG/CX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	24,300
17412	D00	AMINAFTONA 75MG/CX.C/60 (4BLX.C/15)	BALDACCI(F)	60	CX	149,100
10249	D00	AMINOFILINA 100MG/CX.500 COM	HIPOLABOR	500	CX	70,000
10250	D00	AMINOFILINA 200MG/CX.20 COM	TEUTO(F)	20	CX	7,480
16872	D00	AMIODARONA 100MG/CX.C/30 (2BLX15CP)	GEOLAB(F)	30	CX	21,120
10254	D00	AMIODARONA 200MG/CX.C/30 (3BLX10CPR SULC)	GEOLAB(F)	30	CX	42,540
17317	D00	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML USO I.VCX.C/50AMPX3ML	FRESENIUS	50	CX	270,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br



5749



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Lists various pharmaceutical products and their details.

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



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Lists various pharmaceutical products and their details.

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



57509



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19086	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA CREME 0,5+20+2,5I CIMED		1	TB	8,000
16960	D00	BETAMETASONA+GENTAMICINA 30GR 0,5/1,0MG/G CREME	GEOLAB(F)	1	TB	15,520
17413	D00	BETAXOLOL COLIRIO 5MG 5 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	46,700
10267	D00	BEZAFIBRATO 200MG CX.C/20 COM	E.M.S(F)	20	CX	46,680
18426	D00	BEZAFIBRATO 400MG -RETARD CX.C/30 COM	TEVA	30	CX	253,880
10476	D00	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	247,600
15266	D00	BICARBONATO SODIO 100GR (MEDICAMENTO)	FARMAX-AMARAL	1	FR	6,400
18990	D00	BICARBONATO SODIO SISTEMA FECHADO 08,4% INJETAVEL 250ML	FRESENIUS	10	CX	460,000
18654	D00	BILASTINA 20MG CX.C/30 CPR	E.M.S(F)	30	CX	67,740
10481	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 3 ML	GEOLAB	1	FR	38,000
13914	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 5 ML	E.M.S(F)	1	FR	123,420
17414	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% + TIMOLOL 0,5% 3 ML	ALLERGAN(F)	1	FR	203,100
15531	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% + TIMOLOL 0,5% 5 ML	ALLERGAN(F)	1	FR	331,120
10486	D00	BISACODIL 5 MG CX.C/20 (1BLX20CPR)	BRAINFARMA	20	CX	4,600
10487	D00	BISOPROLOL 01,25 MG CX.C/30 (2BLX15CP REV)	MERCK(F)	30	CX	46,460
14319	D00	BISOPROLOL 02,50 MG CX.C/30 CPR	MERCK(F)	30	CX	49,560
10488	D00	BISOPROLOL 05,00 MG CX.C/30 CPR	MERCK(F)	30	CX	60,320
14350	D00	BISOPROLOL 10,00 MG CX.C/30 (2BLX15CP REV)	MERCK(F)	30	CX	68,700
15829	D00	BOLSA COLETA SANGUE 500ML CPDA-1 SIMPLESCX.C/50UNDX500F JP		50	CX	2.128,000
10550	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	38,000
17766	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) + TIMOLOL 0,50% (5,0MG/ML) BRAINFARMA		1	FR	68,300
18353	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 ML	BRAINFARMA	1	FR	11,000
10551	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	11,000
17415	D00	BRINZOLAMIDA COLIRIO 10MG/ML (1%) 5ML	NOVARTIS(F)	1	FR	138,180
10554	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1) CX.C/100 (5BLX20 COM)	TEUTO	100	CX	20,640
14596	D00	BROMETO IPRATROPIO AEROSOL 20 MCG 10 ML - ORAL 200 DOSES	BOEHRINGER(F)	1	FR	50,600
16834	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML PRATIDONADUZZI		200	CX	476,000
15299	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/100FRX20ML TEUTO		100	CX	232,960
10557	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML (FARMA EMBALAC TEUTO(F)		1	FR	4,800
10565	D00	BROMOPRIDA 10 MG CX.C/800(40BLX20CPR)	PRATIDONADUZZI	800	CX	362,720
16688	D00	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML	PRATIDONADUZZI	200	CX	958,000
17072	D00	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML IM/IV CX.C/50AMPX2ML	FRESENIUS	50	CX	240,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10576	D00	BUDESONIDA 032 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	37,880
10577	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	55,600
17220	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 200 DOSES (SPRAY NASAL)	EUROFARMA(F)	1	FR	85,640
15782	D00	BUDESONIDA 064 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	75,700
16548	D00	BUDESONIDA 100 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	111,800
17207	D00	BUDESONIDA 200 MCG - COM INALADOR CX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	81,000
14500	D00	BUDESONIDA 200 MCG - REFIL CX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	64,880
17208	D00	BUDESONIDA 400 MCG - COM INALADOR CX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	140,700
14472	D00	BUDESONIDA 400 MCG - REFIL CX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	112,800
17218	D00	BUDESONIDA FLACONETE 0,25MG/ML 2ML CX.C/5UNDX2ML	ASTRA ZENECA(F)	5	CX	280,180
17219	D00	BUDESONIDA FLACONETE 0,50MG/ML 2ML CX.C/5UNDX2ML	ASTRA ZENECA(F)	5	CX	92,280
10580	D00	BUPIVACAINA 0,50% (5MG/ML) S/ASO 20 MLCX.C/25FR-AMPX20ML	HIPOLABOR	1	CX	312,500
10579	D00	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML CX.C/50AM	HYPOFARMA	50	CX	320,000
17686	D00	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML - ESTO EST CRISTALIA		40	CX	672,800
17577	D00	BUPROPIONA 150 MG (C1) - REVESTIDO LIBERAÇÃO LENTAX.C/30	GEOLAB	30	CX	33,000
14177	D00	BUPROPIONA 150 MG SR (C1) - LENTOCX.C/30 COM.REV.PROL.	GSK	30	CX	322,740
10584	D00	BUPROPIONA 150 MG XL (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM.REV.PR	GSK	30	CX	184,372
10585	D00	BUPROPIONA 300 MG XL (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM.REV.PR	GSK	30	CX	326,868
17094	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MGCX.C/20(1BLX20DRG)	COSMED	20	CX	28,280
16457	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML CX.C/200F	HIPOLABOR	200	CX	2.800,000
17888	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML IM/IV/E	HYPOFARMA	100	CX	224,000
15929	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG CX.	PHARLAB	250	CX	185,000
10596	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	BELFAR	1	FR	11,780
10599	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500M	HYPOFARMA	50	CX	200,000
18471	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500M	TEUTO	120	CX	655,176
10600	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+PARACETAMOL CPR 10/500MGC	GEOLAB	20	CX	30,000
13753	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ORFENADRINA 50/300/35MG (DORFLEX) CX.C.	CIMED	100	CX	30,000
17614	D00	CANDESARTANA CILEXETILA 08MG CX.C/30 COM	SANDOZ(F)	30	CX	92,400
17209	D00	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG CX.C/30 COM	SANDOZ(F)	30	CX	100,780
17613	D00	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MC	SANDOZ(F)	30	CX	92,000
10759	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/750(50BLX15CPR SULC)	GEOLAB	750	CX	45,000
19016	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	56,820

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



57519



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Contains 40 rows of product data.

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



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Contains 40 rows of product data.

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



5752



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16990	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MG CX.C/63 CPR	LEGRAND(F)	63	CX	37,560
14836	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/300(15BLX20CPR SULC)	PRATIDONADUZZI	300	CX	75,000
16977	D00	CLARITROMICINA 500 MG CX.C/490(49BLX10CP)	PHARLAB	480	CX	1.793,400
17500	D00	CLARITROMICINA INJETAVEL 500 MG (0,5GR) USO I.VCX.C/10FR.AM ABL		10	CX	900,000
16007	D00	CLINDAMICINA 300 MG CX.C/16(2BLX8CAP)	TEUTO(F)	16	CX	43,600
10897	D00	CLINDAMICINA INJETAVEL 600 MG (150MG/ML) 4 ML USO IM/VCX.C/5 HYPOFARMA		50	CX	320,000
17041	D00	CLOBETASOL CREME CAPILAR 50GR	GSK	1	TB	95,620
17011	D00	CLOMIPRAMINA 25 MG (C1)CX.C/20 CPR	SANDOZ(F)	20	CX	33,920
16814	D00	CLOMIPRAMINA 75 MG (C1)CX.C/20 CPR	SANDOZ(F)	20	CX	53,140
16378	D00	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)CX.C/480(16BLX30CPR)	GEOLAB	480	CX	67,200
17190	D00	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)CX.C/480(24BLX20CPR) SULC	GEOLAB	480	CX	46,080
18812	D00	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)CX.C/50FRX20ML	GEOLAB	50	CX	240,000
18991	D00	CLONIDINA INJETAVEL 150 MCG/ML 1 MLCX.C/25AMPX1ML	FRESENIUS	25	CX	240,000
18574	D00	CLOPIDOGREL.BISSULFATO 75 MG CX.C/30(3BLX10CPR)	ACCORD	30	CX	14,400
14160	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	107,600
19116	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	100,000
10912	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	139,600
15578	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+CM PRATIDONADUZZI		50	CX	200,000
15579	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 150 MLCX.C/50FRX150ML+CM PRATIDONADUZZI		50	CX	286,000
15780	D00	CLORETO SODIO 0,9%+BENZALCONIO 0,01% NASAL 30ML GOTASC. AIRELA		100	CX	178,000
17181	D00	CLORETO SODIO 0,9%+BENZALCONIO 0,01% NASAL 50ML SPRAYC. AIRELA		50	CX	291,000
18655	D00	CLORETO SODIO 0,9% NASAL 100ML JATO CONTINUO	AIRELA(F)	1	FR	51,620
17687	D00	CLORETO SODIO 0,9% NASAL 50ML SPRAY SEM CONSERVANTE	COSMED	1	FR	25,660
13781	D00	CLORETO SODIO 3,0% NASAL 60 ML SPRAY	BELFAR	1	FR	6,980
10917	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	123,600
10918	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	319,600
10920	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	139,600
10958	D00	CLORPROMAZINA 025 MG (C1)CX.C/200(20BLX10CPR)	CRISTALIAE	200	CX	116,000
10957	D00	CLORPROMAZINA 100 MG (C1)CX.C/200(20BLX10CPR FRAC)	CRISTALIA	200	CX	180,000
10955	D00	CLORPROMAZINA GOTAS 040 MG/20ML (C1)CX.C/10FRX20ML	CRISTALIA	10	CX	134,400
10965	D00	CLOTRIMAZOL CREME VAGINAL 10MG/G 35 GR C/6 APLICADORES	MEDLEY(F)	1	TB	37,200
10964	D00	CLOTRIMAZOL.DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	VITAMEDIC	1	TB	10,040

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10966	D00	CLOZAPINA 025 MG (C1)CX.C/200(20BLX10CP FRAC SULC)	CRISTALIAE	200	CX	344,000
10967	D00	CLOZAPINA 100 MG (C1)CX.C/450(45BLX10CP FRAC SULC)	CRISTALIAE	450	CX	3.555,000
10968	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/96(16BLX6CP)	GEOLAB	96	CX	72,960
11901	D00	CODEINA 30,00MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPS) FRAC	CRISTALIAE	30	CX	80,400
17174	D00	CODEINA 60,00MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPS) FRAC	CRISTALIAE	30	CX	134,400
17444	D00	CODEINA SOLUÇÃO ORAL 3MG 120 ML (C1)	CRISTALIAE	1	FR	92,520
14581	D00	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 15 GR (KOLLAGENASE)	CRISTALIA	1	TB	44,000
10969	D00	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)CX.C/10T CRISTALIA		10	CX	311,800
10971	D00	COLAGENASE S/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)CX.C/10T CRISTALIA		10	CX	293,600
16178	D00	COLCHICINA 0,5 MG CX.C/20(1BLX20CP)	GREEN PHARMA	20	CX	6,820
17291	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6) -MEDICAV BELFAR		50	CX	9,200
18272	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6,B12) -RDC: SOOLIS		500	CX	31,500
11036	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B GOTAS 30 ML	ARTE NATIVA	1	FR	4,560
18430	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B XAROPE B1,B2,B3,B5,B6,B12 100 ML	ARTE NATIVA	1	FR	5,600
14236	D00	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MG CX.C/60 CPR	TAKEDA(F)	60	CX	169,180
13977	D00	DEFLAZACORTE 06 MG CX.C/20 COM	NOVA QUIMICA(F)	20	CX	54,720
14527	D00	DEFLAZACORTE 30 MG CX.C/10 COM	E.M.S(F)	10	CX	143,220
14169	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇAO	BELFAR	1	FR	8,540
11134	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML SHAMPOO + PENTE FINO	BELFAR	1	FR	13,380
16028	D00	DES LORATADINA 5 MG CX.C/30 CPR	E.M.S(F)	30	CX	50,000
14776	D00	DESOGESTREL 75 MCG CX.C/84(3BLX28CPR)	E.M.S(F)	84	CX	29,400
17235	D00	DESONIDA.DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR -CREME	LEGRAND(F)	1	TB	18,980
17767	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1) - LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30 ALTHAIA		30	CX	56,480
11148	D00	DESVENLAFAXINA 100MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)CX.C/30(ALTHAIA		30	CX	85,480
14416	D00	DEXAMETASONA 04 MG CX.C/10(1BLX10CP)	E.M.S(F)	10	CX	12,920
11165	D00	DEXAMETASONA 04 MG CX.C/200(20BLX10)	TEUTO	200	CX	60,360
15226	D00	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GR CX.C/50TBX10GR	GREEN PHARMA	50	CX	175,000
11162	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 02MG 01 MLCX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	107,000
11163	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG/ML 2,5 ML USO IM/VCX.C/50AMF HYPOFARMA		50	CX	209,000
14223	D00	DEXAMETAZONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B COLIRIO 5 ML	GEOLAB	1	FR	13,400
11176	D00	DEXCLORFENIRAMINA 02MG CX.C/500(25BLX20CPRX SULC)	GEOLAB	500	CX	60,000
16869	D00	DEXCLORFENIRAMINA CREME 10MG/GR 30GR	E.M.S(F)	1	TB	11,680

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



5753



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18794	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 MLCX.C/48FRX100ML+ <i>(</i> AIRELA		48	CX	190,080
18795	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 120 MLCX.C/48FRX120ML+ <i>(</i> AIRELA		48	CX	241,000
16370	D00	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,25+2MGCX.C/20(1BLX2 CIMED		20	CX	15,000
11177	D00	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE 0,4+0,05MG/ML PRATI DONADUZZI		50	CX	341,000
17828	D00	DEXMETOTOMIDINA 100 MCG/ML INJETAVEL 2ML (C1)CX.C/5FR-AM CRISTALIA		5	CX	173,000
11178	D00	DEXPANTENOL DERMATOLOGICO POMADA 50 MG/G 30 GR PRATI DONADUZZI		1	TB	9,000
11179	D00	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% COLIRIO 15 ML LATINO FARMA-CRI		1	FR	32,960
11186	D00	DIAZEPAM 05 MG (B1)CX.C/1000(100BLX10CP) SANTISA		1.000	CX	116,000
11189	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1)CX.C/1000(100BLX10CP SULC) SANTISA		1.000	CX	126,000
17548	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1) - FRACIONAVELCX.C/200(20BLX10CPR) CRISTALIA		200	CX	46,000
18435	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1) IV/IMCX.C/100AMP HIPOLABOR		100	CX	178,000
11185	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1) USO IM/IVCX.C/72 TEUTO		72	CX	109,440
14139	D00	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MGCX.C/20 COM MEDLEY(F)		30	CX	27,880
13850	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL DERMATOLOGICO 11,5MG/GR 6 CIMED		1	TB	6,760
11196	D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MG MGCX.C/500(25BLX20CP) GEOLAB		500	CX	80,000
13875	D00	DICLOFENACO SODICO 050 MGCX.C/500(25BLX20CP) GEOLAB		500	CX	75,000
11201	D00	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML) IMCX.C/1 FARMACE		100	CX	200,000
16747	D00	DIENOGESTE 2MG MGCX.C/30 CPR ALTHAIA		30	CX	35,820
14661	D00	DIFENIDRAMINA 50MG/ML INJETAVEL 01 MLCX.C/25AMPX01ML CRISTALIAE		25	CX	927,500
16312	D00	DIGOXINA 0,25 MGCX.C/30 (2BLX.C/15 SULC) PHARLAB		30	CX	11,820
11207	D00	DILTIAZEM 030 MGCX.C/50(2BLX25CPR) NOVA QUIMICA(F)		50	CX	23,740
15001	D00	DILTIAZEM 060 MGCX.C/50(2BLX25CP) E.M.S(F)		50	CX	41,680
18182	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 040 MGCX.C/400(20BLX20CP) PHARMASCIENCE		400	CX	56,000
18791	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 125 MG CAPSULA GELATINOSA CX.C/10 ALTHAIA		10	CX	8,420
17179	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML SABOR CERE. AIRELA		200	CX	680,000
17180	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 15 MLCX.C/200FRX1 AIRELA		200	CX	708,000
11214	D00	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MGCX.C/60(6BLX10CPR) BIOLAB		60	CX	61,540
17212	D00	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MGCX.C/30(3BLX10CPR) ACHE(F)		30	CX	198,700
17224	D00	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG SACHE 5GR SABOR LARA ACHE(F)		30	CX	240,080
13721	D00	DIPIRONA SODICA 0500 MGCX.C/500(50BLX10) PRATI DONADUZZI		500	CX	120,000
18221	D00	DIPIRONA SODICA 0500 MGCX.C/200(20BLX10CP) PRATI DONADUZZI		200	CX	63,180
17213	D00	DIPIRONA SODICA 1000 MGCX.C/10CPR E.M.S(F)		10	CX	13,740

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



Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17176	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 MLCX.C/200FRX10ML AIRELA		200	CX	524,000
16273	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 MLCX.C/100FRX10ML FARMACE		100	CX	200,000
17177	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML AIRELA		200	CX	900,000
18086	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IVCX.C/100A SANTISA		100	CX	238,000
11219	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IVCX.C/120A TEUTO		120	CX	252,000
18265	D00	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 050MG/ML 100 ML GEOLAB		1	FR	14,000
17214	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG "CPR"CX.C/12 C LEGRAND(F)		12	CX	9,780
18288	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG GOTAS 15 ML LEGRAND(F)		1	FR	14,040
16958	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG GOTAS 20 ML LEGRAND(F)		1	FR	17,000
16930	D00	DIVALPROATO SODIO 250 MG (C1) (DIVALCONER)CX.C/60(6BLX10C ABBOTT		60	CX	88,580
16972	D00	DIVALPROATO SODIO 500 MG (C1) (DIVALCONER)CX.C/60 CPR ABBOTT		60	CX	178,440
11237	D00	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML USO IVCX.C/10/ HYP OFARMA		10	CX	110,000
15364	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM COSMED		60	CX	12,240
11238	D00	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML (G) MEDLEY(F)		1	FR	23,800
18982	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM GEOLAB		30	CX	21,000
17059	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM GEOLAB		30	CX	33,000
17849	D00	DORZOLAMIDA COLIRIO 2% 05 ML GERMED(F)		1	FR	51,380
14757	D00	DOXAZOSINA 02 MGCX.C/30(2BLX15CPR SULC) GEOLAB		30	CX	5,400
15906	D00	DOXAZOSINA 04 MGCX.C/30(3BLX10CP) PRATI DONADUZZI		30	CX	17,900
16785	D00	DOXICICLINA 100 MGCX.C/15(1BLX.C/15 CPR) PHARLAB		15	CX	13,200
17215	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 2MG + 0,03MG C/24CX.C/24(1E ALTHAIA		24	CX	38,600
13769	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3MG + 0,03MG C/21CX.C/21 (1E ALTHAIA		21	CX	39,220
16196	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG - RETARD (C1)CX.C/30(3BLX10CP NOVA QUIMICA(F)		30	CX	84,380
13847	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)CX.C/30 COM NOVA QUIMICA(F)		30	CX	161,120
11290	D00	DUTASTERIDA 0,5 MGCX.C/30(3BLX10CP) GSK		30	CX	216,160
18238	D00	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4 MGCX.C/90(1FRX90CP) ZODIAC		90	CX	436,100
16507	D00	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MGCX.C/30 COM BIOLAB		30	CX	17,200
18705	D00	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MGCX.C/500(25BLX20CP) BELFAR		500	CX	43,000
18706	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/500(25BLX20CP) BELFAR		500	CX	49,660
18707	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/500(25BLX20CP) BELFAR		500	CX	66,340
14585	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 1 V.S.C. 020MG/0,2MLCX.C/10 S/ MYLAN		10	CX	270,000
18274	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 1 V.S.C. 020MG/0,2ML - NR32 SIS MYLAN		10	CX	280,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



5754



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17965	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V./S.C. 040MG/0,4MLCX.C/10 SI MYLAN		10	CX	320,000
18275	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V./S.C. 040MG/0,4ML - NR32 SIS MYLAN		10	CX	344,000
14543	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V./S.C. 060MG/0,6MLCX.C/02 SI MYLAN		2	CX	104,000
18276	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V./S.C. 060MG/0,6ML - NR32 SIS MYLAN		2	CX	104,000
14544	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V./S.C. 080MG/0,8MLCX.C/02 SI MYLAN		2	CX	124,000
18277	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V./S.C. 080MG/0,8ML - NR32 SIS MYLAN		2	CX	134,000
17251	D00	ESCETAMINA INJETAVEL 50MG/ML 02ML (DEXTROCETAMINA) (C1) CRISTALIAE		25	CX	770,000
17252	D00	ESCETAMINA INJETAVEL 50MG/ML 10ML (DEXTROCETAMINA) (C1) CRISTALIAE		25	CX	3.700,000
17191	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1) CX.C/450(30BLX15CPR)	GEOLAB	450	CX	126,000
14397	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 15MG (C1) CX.C/30 (2BLX15CP)	GERMED(F)	30	CX	37,500
16601	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG (C1) CX.C/30 CPR	CELLERA	30	CX	24,847
17706	D00	ESMOLOLOL 010 MG/ML INJETAVEL 10MLCX.C/25AMPX10ML	CRISTALIAE	25	CX	3.116,000
17707	D00	ESMOLOLOL 250 MG/ML INJETAVEL 10MLCX.C/10FAMX10ML	CRISTALIAE	10	CX	7.493,000
16030	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20 MG RETARD CX.C/28(4BLX7CPRLR)	GERMED(F)	28	CX	77,920
16029	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG RETARD CX.C/28(4BLX7CPRLR)	GERMED(F)	28	CX	157,380
16702	D00	ESPIRONOLACTONA 025 MG CX.C/30(2BLX15CP)	GEOLAB	30	CX	15,000
17237	D00	ESPIRONOLACTONA 050 MG CX.C/30CP	GEOLAB	30	CX	39,000
11540	D00	ESPIRONOLACTONA 100 MG CX.C/500(50BLX10CP)	HIPOLABOR	500	CX	600,000
18711	D00	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0MG/GR 50 GR + 1 APLICADOR	HIPOLABOR	1	TB	16,000
16190	D00	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL 0,02MG/0,15MG CX.C/63(3BLX2 MELCON		63	CX	43,260
16084	D00	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL 0,03MG/0,15MG CX.C/21(1BLX2 SANDOZ(F)		21	CX	36,540
16870	D00	ETODOLACO 400 MG CX.C/10(1BLX10CPR)	LEGRAND(F)	10	CX	20,900
16553	D00	ETOMIDATO INJETAVEL 02MG/ML 10ML (C1) CX.C/5AMPX10ML	BLAU	5	CX	96,000
11608	D00	EZETIMIBA 10 MG CX.C/60 (2BLX30CP)	ALTHAIA	60	CX	64,860
18348	D00	EZETIMIBA 10 MG CX.C/30CP	BRAINFARMA	30	CX	25,140
16485	D00	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/10MG CX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	79,540
16085	D00	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/20MG CX.C/30(2BLX15CP)	GERMED(F)	30	CX	108,380
16486	D00	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/40MG CX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	175,980
11621	D00	FENITOINA 100MG (C1) CX.C/500 (25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	100,000
11620	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05ML (C1) CX.C/72AMPX05ML	TEUTO	72	CX	158,000
15883	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05ML (C1) USO IM/IV CX.C/10AMPX1 CRISTALIA		10	CX	68,400
11619	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05ML USO IM/IV (C1) CX.C/100AMP) HIPOLABOR		100	CX	340,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16219	D00	FENOBARBITAL 100 MG (C1) CX.C/200(20BLX10)	CRISTALIA	200	CX	80,000
18014	D00	FENOBARBITAL 100MG (C1) CX.C/20CPR	TEUTO(F)	20	CX	8,660
11624	D00	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20ML (C1) CX.C/10FR	CRISTALIA	10	CX	93,600
11625	D00	FENOBARBITAL INJETAVEL 200MG (100MG/ML) 2ML IM-IV (C1) CX.C/ CRISTALIA		25	CX	102,500
11628	D00	FENOFIBRATO 250 MG RETARD (MICROGRANULO 75%) CX.C/30(3BL COSMED		30	CX	83,540
16265	D00	FENOTEROL AEROSOL 100 MCG C/10 ML 200 DOSES	BOEHRINGER(F)	1	FR	39,740
17113	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML IM/IV (A1) CX.C/ FRESENIUS		50	CX	210,000
17112	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1) USO I.M/I FRESENIUS		50	CX	574,000
18932	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1) USO I.M/I TEUTO		5	CX	29,560
16613	D00	FEXOFENADINA 120 MG CX.C/10(1BLX10CPR)	CIMED	10	CX	20,380
11636	D00	FEXOFENADINA 180 MG CX.C/10(1BLX10CPR)	CIMED	10	CX	20,380
15079	D00	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLE+CLORANFENICOL 10 GR	CRISTALIA	1	TB	48,840
17162	D00	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLE+CLORANFENICOL 10 GR CX.C. CRISTALIAE		10	CX	488,400
14315	D00	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLE+CLORANFENICOL 30 GR CX.C. CRISTALIAE		10	CX	1.148,800
11657	D00	FINASTERIDA 01 MG CX.C/30(1BLX30CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	51,000
13880	D00	FINASTERIDA 05 MG CX.C/30(3BLX10CPR)	AUROBINDO	30	CX	19,200
17632	D00	FISIOGEL LOCAO 400ML	FISIOGEL	1	TB	145,400
16639	D00	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR IM/SCCX.C/50A HYPOFARMA		50	CX	268,000
17431	D00	FIXADOR CITOLOGICO (CELULAR) SPRAY 100MLCX.C/24FRX100ML CRAL		24	CX	278,400
11817	D00	FLUCONAZOL 150 MG CX.C/100 (50BLX2)	MEDQUIMICA	100	CX	91,200
16748	D00	FLUCONAZOL 150 MG CX.C/1 CPR	MEDQUIMICA	1	CX	1,960
16937	D00	FLUCONAZOL INJETAVEL BOLSA PLASTICA 2MG/ML 100MLCX.C/60: HALEXISTAR		60	CX	1.440,000
18452	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05ML (C1) CX.C/5AMPX05ML	FRESENIUS	5	CX	95,000
11820	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05ML (C1) CX.C/5AMPX05ML	TEUTO	5	CX	58,793
17123	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05ML (C1) USO I.VCX.C/10AMPX1 CRISTALIA		10	CX	233,000
15536	D00	FLUNARIZINA 10 MG (G) CX.C/50 (2BLX25CPR)	VITAMEDIC	50	CX	11,868
18445	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1) CX.C/500CAP	HIPOLABOR	500	CX	70,000
11826	D00	FLUTAMIDA 250 MG CX.C/20(2BLX10CP)	BLAU	20	CX	148,000
11827	D00	FLUTICASONA FURATO SPRAY NASAL 27,5MCG 120DOSE (AVAMY GSK		1	FR	80,572
11831	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 050MCG 120 DOSES (FLI: GSK		1	FR	219,491
11832	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 250MCG 060 DOSES (FLI: GSK		1	FR	164,620
17690	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 06/200MCG - C/INALADORFR.C/60CA ACHE(F)		1	FR	210,700

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



57555



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Contains 40 rows of pharmaceutical products.

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Contains 40 rows of pharmaceutical products.

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



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



57560



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Prezado Cliente:

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

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12051	D00	HIDROXIDO FERRICO POLIMALTOSADO GOTAS 50MG/ML 30ML SAB ARTE NATIVA		1	FR	7,620
17581	D00	HIDROXIDO MAGNESIO ORAL 80MG/ML 120MLCX.C/60FRX120ML	IMEC	60	CX	312,000
12056	D00	HIDROXIZINA 25MG CX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	46,100
12054	D00	HIDROXIZINA SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML 100ML	NATIVITA	1	FR	11,000
16984	D00	IBANDRONATO SODICO 150MG CX.C/1 CPR	ALTHAIA	1	CX	36,800
18853	D00	IBUPROFENO 300MG CX.C/500(50BLX10CPR)	GEOLAB	500	CX	160,000
12068	D00	IBUPROFENO 600MG CX.C/500(50BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	500	CX	226,700
16992	D00	IBUPROFENO GOTAS 050MG/ML 30ML	GEOLAB(F)	1	FR	7,060
18856	D00	IBUPROFENO GOTAS 100MG/ML 20ML	COSMED	1	FR	7,160
18858	D00	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA 500MG + 500MG PO INJETAVEL \N FRESINIUS		10	CX	440,000
12069	D00	IMIPRAMINA 025MG CLORIDRATO (C1)CX.C/200(20BLX10CPXFRAC	CRISTALIAE	200	CX	164,000
17128	D00	INDAPAMIDA SR 1,5MG CX.C/60(6BLX10CP)	PRATIDONADUZZI	60	CX	27,200
14678	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100ML	BELFAR	1	FR	8,000
18945	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100MLCX.C/50FRX100ML	IMEC	50	CX	400,000
17757	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 150MG EQUIVALENTE 60MG (GLYCINEMAX PHARMASCIENCE		30	CX	21,000
12097	D00	ISOSSORBIDA 05MG SUBLINGUAL (MONIDRATO)CX.C/30 COM	BALDACCI(F)	30	CX	24,660
12100	D00	ISOSSORBIDA 20MG (MONONITRATO)CX.C/30 COMSULC	BIOLAB	30	CX	12,500
14536	D00	ISOSSORBIDA 40MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM	ACHE(F)	30	CX	25,020
12104	D00	ITRACONAZOL 100MG CX.C/15(3BLX5CPR)	GEOLAB(F)	15	CX	36,960
12106	D00	IVERMECTINA 6MG CX.C/500(125BLX4CPR)	VITAMEDIC	500	CX	718,980
16337	D00	LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML (SABOR AMEIXA)	ARTE NATIVA	1	FR	10,300
12184	D00	LAMOTRIGINA 025MG (C1)CX.C/30(3BLX10)	UNICHEM	30	CX	7,200
12186	D00	LAMOTRIGINA 050MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	9,000
12188	D00	LAMOTRIGINA 100MG (C1)CX.C/30(3BLX10)	UNICHEM	30	CX	10,800
12198	D00	LANSOPRAZOL 30MG CX.C/28(1BLX28CPR)	PRATIDONADUZZI	28	CX	28,000
12212	D00	LEVANLODIPINO 2,5MG CX.C/60(6BLX10CPR)	BIOLAB	60	CX	140,460
12213	D00	LEVANLODIPINO 5,0MG CX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	256,140
16749	D00	LEVETIRACETAM 100MG/ML 100ML SOL ORAL (C1)	ACHE(F)	1	CX	126,000
18411	D00	LEVETIRACETAM 250MG (C1)CX.C/30COMREV	ZODIAC	30	CX	56,900
18410	D00	LEVETIRACETAM 500MG (C1)CX.C/30COMREV	ZODIAC	30	CX	109,200
18409	D00	LEVETIRACETAM 750MG (C1)CX.C/30COMREV	ZODIAC	30	CX	181,280
12214	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG (NÃO DISPERSIVEL)CX.C/30	ACHE(F)	30	CX	70,460

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12215	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG CX.C/30 CP BISUL	ACHE(F)	30	CX	149,320
12216	D00	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG CX.C/200(20BLX10CPFRAC SUI	CRISTALIA	200	CX	320,000
16692	D00	LEVODROPROPIZINA 30MG (6MG/ML) XAROPE 120ML	ACHE(F)	1	FR	59,100
18235	D00	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100ML USO IV CX.C.	HALEXISTAR	60	CX	1.860,000
12224	D00	LEVOMEPROMAZINA 025MG (C1)CX.C/200(20BL"FRAC"X10CPR)	CRISTALIAE	200	CX	196,000
12223	D00	LEVOMEPROMAZINA 100MG (C1)CX.C/200(20BL"FRAC"X10CPR)	CRISTALIA	200	CX	356,000
12222	D00	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 40MG/ML (4%) 20ML (C1)CX.C/10FRX20	CRISTALIAE	10	CX	209,400
12225	D00	LEVONORGESTREL 1,50MG CX.C/1 COM	BRAINFARMA	1	CX	2,298
18184	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10MG+0,02MG CX.C/63(3E	BIOLAB	63	CX	79,960
17193	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG CX.C/63(3E	BIOLAB	63	CX	13,200
18965	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL TRIFASICO (TRIQUILAR)CX	UNIAO QUIMICA(F)	21	CX	16,880
12228	D00	LEVOTIROXINA SODICA 025MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	11,280
12229	D00	LEVOTIROXINA SODICA 050MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	12,460
12230	D00	LEVOTIROXINA SODICA 075MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	13,620
12231	D00	LEVOTIROXINA SODICA 088MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	16,420
12232	D00	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	10,640
12233	D00	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	20,900
12234	D00	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	15,580
14138	D00	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	16,800
12235	D00	LEVOTIROXINA SODICA 175MCG CX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	21,220
12236	D00	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG CX.C/30 COM	MERCK(F)	30	CX	36,700
17074	D00	LIDOCAINA + PRILOCAINA 5% CREME 5GR	CRISTALIA	1	TB	31,960
15325	D00	LIDOCAINA DERMATOLOGICA POMADA 50MG 25 GR	E.M.S(F)	1	TB	12,200
16898	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20MG/G) 10GR ESTERILCX.C/10TBX10GR	CRISTALIA	10	CX	404,800
12239	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20MG/G) 30GR CX.C/100TBX30GR	PHARLAB	100	CX	718,000
12238	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20MG/G) 30GR + APLICADORCX.C/10TBX30	CRISTALIA	10	CX	153,300
14135	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20ML (ESTERIL)CX.C/10FR	CRISTALIA	10	CX	231,000
12240	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20MLCX.C/25FR-AMPX20ML	HYPOFARMA	25	CX	167,500
15864	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20ML (ESTERIL)CX.C/10FR	CRISTALIA	10	CX	208,600
12241	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20MLCX.C/25FR-AMPX20ML	HYPOFARMA	25	CX	210,000
19099	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 05MLCX.C/100FR-AMPX5ML	HYPOFARMA	100	CX	230,000
15862	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20ML (ESTERIL)CX.C/10FR	CRISTALIA	10	CX	245,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

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



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



57570



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Prezado Cliente:

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

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16784	D00	LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) 50 ML	CRISTALIA	1	FR	117,780
12245	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1:100.000 1,8MLCX.C/50TUB) DFL	DFL	50	CX	146,280
12246	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/FENILEFRINA 1,8MLCX.C/50TUBETESX1,8 SSWHITE	50	CX	98,000	
12248	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (PLAS1 CRISTALIA	50	CX	337,000	
12255	D00	LISINOPRIL 10 MG CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	19,600
12257	D00	LISINOPRIL 20 MG CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	21,080
12259	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2MG CX.C/12 COM	BRAINFARMA	12	CX	3,740
18181	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2MG CX.C/200 COM	PHARMASCIENCE	200	CX	26,000
16282	D00	LORATADINA 10 MG CX.C/12 (1BLX12CPR)	VITAMEDIC	12	CX	2,880
18793	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100MLCX.C/48FRX100ML+CM	AIRELA	48	CX	336,000
13776	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1) CX.C/30 (2BLX15CPR)	GERMED(F)	30	CX	9,000
18295	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1) CX.C/100 COM	TEUTO	100	CX	21,000
12267	D00	LOSARTANA 025 MG CX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	69,516
14340	D00	LOSARTANA 050 MG CX.C/960 (32BLX30CPR)	PRATI DONADUZZI	960	CX	114,540
14308	D00	LOSARTANA 100 MG CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	195,440
18649	D00	LOSARTANA+ANL ODIPINA 050MG+2,5MG CX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	102,980
18650	D00	LOSARTANA+ANL ODIPINA 050MG+5,0MG CX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	102,980
16022	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 050MG+12,5MG CX.C/30 (3BLX1 BIOLAB	30	CX	117,380	
17892	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25,0MG CX.C/90 CPR	BIOLAB	90	CX	161,180
12406	D00	MEBENDAZOL 100 MG CX.C/6 (1BLX6CP)	BELFAR	6	CX	3,934
16298	D00	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 MLCX.C/50FRX30ML+CD	NATULAB	50	CX	158,210
17159	D00	MEDROXIPROGESTERONA INJETAVEL 150MG/ML 01ML I.M.CX.C/1 / E.M.S(F)	1	CX	64,080	
12444	D00	MELOXICAM 07,5MG CX.C/10 (1BLX10CP)	PHARLAB(F)	10	CX	5,420
12445	D00	MELOXICAM 15,0MG CX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	90,000
12447	D00	MEMANTINA 10 MG (C1) CX.C/60 (6BLX10 CPR)	UNICHEM	60	CX	18,000
12450	D00	MEPIVACAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML DFL	DFL	50	CX	215,880
15553	D00	MEPIVACAINA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (VIC DFL	50	CX	193,580	
13745	D00	MEROPENEM INJETAVEL 0,5 GR PÓ P/DILUIÇÃO 10ML IV S/DILCX.C/ AUROBINDO	10	CX	320,000	
13746	D00	MEROPENEM INJETAVEL 1,0 GR PÓ P/DILUIÇÃO 20ML IV S/DILCX.C/ AUROBINDO	10	CX	420,000	
18600	D00	MESALAZINA 0400 MG CX.C/30 COM	PRATI DONADUZZI	30	CX	42,960
17229	D00	MESALAZINA 1200 MG LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30CRLP	TAKEDA(F)	30	CX	527,180
17157	D00	METADONA 05 MG (A1) CX.C/20 (2BL"FRAC"X10CPR)	CRISTALIAE	20	CX	30,400

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12471	D00	METADONA 10 MG (A1) CX.C/20 (2BL"FRAC"X10CPR)	CRISTALIAE	20	CX	58,400
16714	D00	METADONA INJETAVEL 10MG/ML 01 ML IM/SC (A1) CX.C/25AMPX01M CRISTALIAE	25	CX	251,500	
17746	D00	METFORMINA "LIBERAÇÃO PROLONGADA" 500MG CX.C/400(40BLX PRATI DONADUZZI	400	CX	116,000	
16125	D00	METFORMINA "LIBERAÇÃO PROLONGADA" 750 MG CX.C/30(BLX15C MERC(F)	30	CX	49,260	
12473	D00	METFORMINA 500 MG CX.C/400(40BLX10CPR)	PRATI DONADUZZI	400	CX	105,000
12476	D00	METFORMINA 850 MG CX.C/400(40BLX10CPR)	PRATI DONADUZZI	400	CX	105,000
16036	D00	METILFENIDATO 10 MG (A3) CX.C/60(4BLX15CPR)	ALTHAIA	60	CX	38,000
17073	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125MG/2ML USO IV/IMCX.C/25 FF FRESENIUS	25	CX	400,000	
16431	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IMI FRESENIUS	25	CX	700,000	
12490	D00	METOCLOPRAMIDA 10 MG CX.C/20 (1BLX20 SULC)	BELFAR	20	CX	5,118
12466	D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	MEDQUIMICA	1	FR	3,300
16862	D00	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML USO IM/IVCX.1 HALEXISTAR	240	CX	292,800	
16975	D00	METOPROLOL -SUCCINATO -025MG CX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	PHARLAB	30	CX	18,120
16976	D00	METOPROLOL -SUCCINATO -050MG CX.C/30 CPR	PHARLAB	30	CX	39,780
18204	D00	METOPROLOL -SUCCINATO -100MG CX.C/30CPR	PHARLAB	30	CX	63,000
12497	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5ML -TARTARATO USO IVCX.C/1 CRISTALIA	10	CX	462,000	
18943	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5ML -TARTARATO USO IVCX.C/5 TEUTO	5	CX	156,520	
12498	D00	METOTREXATO SODICO 2,5MG CX.C/24 (2BLX12CPR)	BLAU	24	CX	38,000
12504	D00	METRONIDAZOL 250MG CX.C/600 (30BLX20CPR)	PRATI DONADUZZI	600	CX	204,000
15331	D00	METRONIDAZOL 400 MG (G) CX.C/24(4BLX6CPR)	TEUTO(F)	24	CX	15,920
15993	D00	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/500 APLICADORES PRATI DONADUZZI	50	CX	776,000	
18992	D00	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML -FRASCO PLASTICO FRESENIUS	80	CX	784,000	
12507	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME) CX.C/50TBX28 HIPOLABOR	50	CX	220,000	
12510	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG/G 30ML (LOÇAO) CIMED	1	FR	5,480	
15994	D00	MICONAZOL VAGINAL 20MG 80GR C/700 APLICADORES (CREME) CX PRATI DONADUZZI	50	CX	810,000	
17230	D00	MIDAZOLAM 15MG (B1) CX.C/30 COM	MEDLEY(F)	30	CX	96,980
18135	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1) IM/IVCX.C/50AMF FRESENIUS	50	CX	370,000	
16928	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1) USO IM/IVCX.C/1 CRISTALIA	10	CX	121,000	
16556	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1) CX.C/10AMPX03A CRISTALIA	10	CX	131,000	
18134	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1) CX.C/50AMPX03A FRESENIUS	50	CX	460,000	
12514	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1) CX.C/5AMPX03MI TEUTO	5	CX	22,000	
16873	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1) CX.C/10AMPX10A CRISTALIA	10	CX	163,000	

FONE: +55 (47) 3520 9000

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



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



57580



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18133	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)CX.C/50AMPX10A	FRESENIUS	50	CX	620,000
16141	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)CX.C/50AMPX10A	TEUTO	50	CX	380,400
15681	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,075% CUMARINA XAROPE 100 ML I NATULAB		50	CX	194,480
15895	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,075% CUMARINA XAROPE 120 ML I NATULAB		50	CX	194,480
17873	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 10C AIRELA		48	CX	243,840
16164	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 12C AIRELA		48	CX	284,160
17874	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 15C AIRELA		48	CX	324,480
16508	D00	MIRTAZAPINA 15 MG (C1)CX.C/30 (COM ORODISP)	GERMED(F)	30	CX	55,400
12520	D00	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)CX.C/30 CPR	PRATI DONADUZZI	30	CX	46,540
12522	D00	MIRTAZAPINA 45 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	53,700
16974	D00	MOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL 60 DOSES	COSMED(F)	1	CX	82,900
12524	D00	MOMETASONA DERMATOLOGICA 1MG/G 20 GR - CREME	BRAINFARMA	1	TB	14,820
15378	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 04 MG - MASTIGAVELCX.C/30(3BLX10CF)	GEOLAB(F)	30	CX	36,160
16821	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 04 MG - SACHECX.C/30SACHES	ACHE(F)	30	CX	115,940
16678	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 05 MG - MASTIGAVELCX.C/30(3BLX10CF)	GEOLAB(F)	30	CX	36,780
15991	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	33,700
12533	D00	MORFINA 10 MG (A1)CX.C/50 (5BLX10CPR)	CRISTALIAE	50	CX	70,000
17173	D00	MORFINA 100 MG LC - LIBERAÇÃO PROLONGADA (A1)CX.C/60(6BLX)	CRISTALIA	60	CX	478,800
12534	D00	MORFINA 30 MG (A1)CX.C/50(5BLX10CPR) FRAC	CRISTALIAE	50	CX	184,000
17171	D00	MORFINA 30 MG LC - LIBERAÇÃO PROLONGADA (A1)CX.C/60(6BLX1)	CRISTALIA	60	CX	268,800
17172	D00	MORFINA 60 MG LC - LIBERAÇÃO PROLONGADA (A1)CX.C/60(6BLX1)	CRISTALIA	60	CX	384,000
12530	D00	MORFINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML (A1)CX.C/50AMPX01ML	CRISTALIAE	50	CX	546,000
14387	D00	MORFINA INJETAVEL 01,0 MG/ML 02 ML USO IM/IV (A1)CX.C/50AMPX01ML	CRISTALIAE	50	CX	609,000
12531	D00	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01 ML (A1)CX.C/50AMPX01ML	CRISTALIA	50	CX	394,000
17445	D00	MORFINA SOLUÇÃO ORAL 10 MG 60 ML (A1)	CRISTALIAE	1	FR	71,240
17611	D00	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 300MG 40GR	DAIICHI-SANKYO(F)	1	TB	44,700
12535	D00	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/GR 40 GR	UNIAO QUIMICA(F)	1	TB	43,120
17612	D00	MUCOPOLISSACARIDEO POMADA 300MG 40GR	DAIICHI-SANKYO(F)	1	TB	47,340
12544	D00	MUPIROICINA DERMATOLOGICA 20 MG/G 15 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	42,960
12545	D00	NAFAZOLINA NASAL 0,5 MG/ML 30 ML ADULTO	NEOQUIMICA(F)	1	FR	5,740
16112	D00	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1) USO I.V.I/M.S.CCX.C/10AM	CRISTALIA	10	CX	157,000
17006	D00	NALTREXONA CLORIDRATO 50 MG (C1)CX.C/30CPR	CRISTALIA	30	CX	441,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15573	D00	NAPROXENO 500 MG CX.C/20(2BLX10CP)	TEUTO(F)	20	CX	24,500
12549	D00	NAPROXENO 550 MG CX.C/20 COM	BRAINFARMA	20	CX	31,040
18349	D00	NAPROXENO 550 MG CX.C/10(1BLX10CPR)	BRAINFARMA	10	CX	34,500
13904	D00	NARATRIPTANA 2,5 MG CX.C/4 CPR	GSK	4	CX	33,480
15457	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MG CX.C/60(4BLX15CP)	BIOLAB	60	CX	25,220
12566	D00	NEOMICINA 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	BELFAR	1	TB	7,780
15855	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GR CX.C/2 PRATI DONADUZZI		200	CX	908,000
15415	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 GR CX.C/2 PRATI DONADUZZI		200	CX	1.048,000
17652	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 50 GR CX.C/5 PRATI DONADUZZI		50	CX	678,000
18271	D00	NEOMICINA+POLIMIXINA+LIDOCAINA+FLUOCINOLONA 10ML	GEOLAB(F)	1	FR	10,093
18658	D00	NICOTINA (NICORETTE) 2 MG GOMA MASCARICE MINTCX.C/30 UND	JOHNSONE JOHNS	30	CX	108,880
18659	D00	NICOTINA (NICORETTE) 4 MG GOMA MASCARICE MINTCX.C/30 UND	JOHNSONE JOHNS	30	CX	120,060
13905	D00	NICOTINA ADESIVO 07 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	155,100
13906	D00	NICOTINA ADESIVO 14 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	163,160
13821	D00	NICOTINA ADESIVO 21 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	169,680
12580	D00	NIFEDIPINA 20 MG - RETARD CX.C/500 (25BLX20CPR)	MEDQUIMICA	500	CX	133,000
18852	D00	NIMESULIDA 050 MG/ML 15 ML GOTASCX.C/50FRX15ML	GEOLAB	1	CX	190,000
12584	D00	NIMESULIDA 100 MG CX.C/350 COM	PRATI DONADUZZI	350	CX	79,340
12581	D00	NIMESULIDA GEL 20 MG/GR 40 GR	NEOQUIMICA(F)	1	TB	17,400
16620	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1MLCX.C/200FRX30I	PRATI DONADUZZI	200	CX	1.600,000
15856	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 50 ML 100.000UI/1MLCX.C/50FRX50M	PRATI DONADUZZI	50	CX	537,000
12588	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC. 60GR 25000UI/GR CX.C/50TI	GREEN PHARMA	50	CX	373,400
14228	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/10 APLIC. 50GR 25000UI/GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	10,000
12589	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/14 APLIC. 60GR 25000UI/GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	12,000
18920	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G+20000UI/G	GEOLAB	1	TB	18,000
12591	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL+BENZALCONIO VAGINAL 40GR C/10A	PRATI DONADUZZI	1	TB	25,980
12594	D00	NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMATOLOGICA 100.000UI+200MG/G 60GR	CIMED	1	TB	11,980
17800	D00	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML PÓ P/SUSPENSAO ORAL	GERMED(F)	1	CX	21,640
18303	D00	NITAZOXANIDA 500MG CX.C/6(1BLX6CPR)	ALTHAIA	6	CX	43,240
17549	D00	NITRAZEPAM 5 MG (B1)CX.C/20 COM	GERMED(F)	20	CX	16,860
12596	D00	NITRENDIPINO 10MG CX.C/30 CPR	BIOSINTETICA(F)	30	CX	36,480
12597	D00	NITRENDIPINO 20MG CX.C/30 CPR	BIOSINTETICA(F)	30	CX	64,920

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



57599



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13740	D00	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50MG 02MLCX.C/5 AMP	HYPOFARMA	5	CX	165,000
12603	D00	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE) CX.C/50 AMPX	HYPOFARMA	50	CX	240,000
12604	D00	NORETISTERONA 0,35 MGCX.C/35 COM	BIOLAB	35	CX	15,750
12608	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 1,0/2,0 MGCX.C/28 (1BLX28CPR)	BIOLAB	28	CX	44,240
12606	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MG/1ML+SERINGA	CIFARMA-MABRA	1	UND	18,900
18140	D00	NORFLOXACINO 400 MGCX.C/420 (60BLX7CPR)	PHARMASCIENCE	420	CX	256,200
17804	D00	NORTRIPTILINA 010 MG (C1) CX.C/30 CPR	CELLERA	30	CX	43,742
16580	D00	NORTRIPTILINA 025 MG (C1) CX.C/30 (2BLX.C/15 CAP)	CELLERA	30	CX	15,536
16581	D00	NORTRIPTILINA 050 MG (C1) CX.C/30 (2BLX.C/15 CAP)	CELLERA	30	CX	21,554
17492	D00	NORTRIPTILINA 075 MG (C1) CX.C/500 (50BLX.C/10)	HIPOLABOR	500	CX	400,000
17689	D00	OFLOXACINO COLIRIO 3MG/ML 5 ML	E.M.S(F)	1	FR	65,820
12617	D00	OLANZAPINA 02,50 MG (C1) CX.C/30 (2BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	16,220
12618	D00	OLANZAPINA 05,00 MG (C1) CX.C/30 (2BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	17,700
12619	D00	OLANZAPINA 10,00 MG (C1) CX.C/30 (2BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	28,640
17042	D00	OLEO DE LINHAÇA 1000 MGCX.C/120 CAP	CATARINENSE(F)	120	CX	103,300
16034	D00	OLEO MINERAL 100MLCX.C/50FRX100ML	IMEC	50	CX	305,000
15656	D00	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	33,420
15657	D00	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MGCX.C/30 (3BLX10 CPR)	ALTHAIA	30	CX	43,798
14250	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MGCX.C/30 (2BLX15 BRAINFARMA	BRAINFARMA	30	CX	32,981
17850	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	37,320
14908	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40+25,0 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	47,400
17236	D00	OMEGA 3 1000 MG (SUPLEMENTO ALIMENTAR OLEO DE PEIXE EPA - ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	60	CX	34,760
14067	D00	OMEPRAZOL 20 MGCX.C/500 (50BLX10)	HIPOLABOR	500	CX	70,000
17030	D00	OMEPRAZOL 40 MGCX.C/7 (1BLX7CDLR)	E.M.S(F)	7	CX	10,260
12626	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IV CX.C/2/ BLAU	BLAU	20	CX	260,000
18922	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IV CX.C/2/ TEUTO	TEUTO	25	CX	325,000
17791	D00	ONDANSETRONA 4 MGCX.C/30 CPR ORODISP.	ALTHAIA	30	CX	55,600
18062	D00	ONDANSETRONA 8 MGCX.C/30 (3BLX10 ORODISP)	ALTHAIA	30	CX	110,160
12631	D00	ONDANSETRONA 8 MGCX.C/10 (1BLX10CPR)	CRISTALIA	10	CX	33,600
15977	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02ML USO IM/IV CX.C/5/ FRESENIUS	FRESENIUS	50	CX	220,000
17709	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 8 MG (2MG/ML) 04ML USO IM/IV CX.C/11 CRISTALIAE	CRISTALIAE	10	CX	51,000
12629	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 8 MG (2MG/ML) 04ML USO IM/IV CX.C/5/ HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	215,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15255	D00	ORLISTATE 120 MGCX.C/84 COM	E.M.S(F)	84	CX	299,500
18993	D00	OXACILINA INJETAVEL 500MG 5ML PÓ S/DILUENTE IM-IV CX.C/50 FR	FRESENIUS	50	CX	215,000
17008	D00	OXIBUTININA 5 MGCX.C/30 CPR	CRISTALIA	30	CX	46,120
16292	D00	OXIMETAZOLINA NASAL 0,25MG/ML INFANTIL 20ML	E.M.S(F)	1	FR	11,480
12654	D00	PANTOPRAZOL 40 MGCX.C/280 (20BLX14CPR)	PRATI DONADUZZI	280	CX	133,640
17574	D00	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO 40 MGCX.C/60CP	ACHE(F)	60	CX	85,060
17623	D00	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG INJETAVEL + DI	CRISTALIA	1	CX	23,960
17231	D00	PARACETAMOL 325MG + TRAMADOL 37,5 MG CPR (C1) CX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	128,380
12693	D00	PARACETAMOL 500 MGCX.C/500 (50BLX10)	HIPOLABOR	500	CX	95,000
12696	D00	PARACETAMOL 750 MGCX.C/480 (40BLX12CP)	PRATI DONADUZZI	480	CX	178,980
16366	D00	PARACETAMOL 800 MG + FENILEFRINA 20 MGCX.C/20 (2BLX10CP)	NEOQUIMICA	20	CX	11,980
12689	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 10 MLCX.C/100FRX10ML	FARMACE	100	CX	320,000
17555	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 MLCX.C/200FRX15ML	AIRELA	200	CX	692,000
18933	D00	PARACETAMOL SUSP ORAL 32MG/ML (160MG/5ML) 60 MLCX.C/24FR BRASTERAPICA	BRASTERAPICA	24	CX	266,400
12697	D00	PAROXETINA 20 MG (C1) CX.C/30 CPR	AUROBINDO	30	CX	10,800
12700	D00	PAROXETINA 25 MG (C1) CX.C/30 (3BLX10CPR)	GSK	30	CX	283,990
16506	D00	PASSIFLORA INCARNATA 260 MGCX.C/20 (1BLX20CPR)	MEDQUIMICA	20	CX	18,800
13852	D00	PASSIFLORA INCARNATA 300 MGCX.C/20 COM	GEOLAB(F)	20	CX	26,260
17446	D00	PASSIFLORA INCARNATA ORAL 60MG/ML 120ML	MEDQUIMICA	1	FR	21,680
14176	D00	PASSIFLORA INCARNATA ORAL 90MG/ML 100ML	NATULAB	1	FR	24,980
12705	D00	PASTA DE AGUA 120 GR (OXIDO ZINCO 25%) - POTE	FARMAX-AMARAL	1	PT	8,340
18141	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI + DILUENTE CX.C/ TEUTO	TEUTO	50	CX	699,600
12709	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DILCX.C/50 FR J	TEUTO	50	CX	756,900
13912	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL USO IM CX.C EUROFARMA(F)	EUROFARMA(F)	10	CX	253,220
14694	D00	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000UI IM/IV CX.C/50 FR J	BLAU	50	CX	660,000
12710	D00	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DIL USO I.M.CX.C/ BLAU	BLAU	100	CX	740,000
15901	D00	PENTOXIFILINA 400 MGCX.C/20 CPR	E.M.S(F)	20	CX	60,420
13825	D00	PERMETRINA LOÇÃO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 MLCX.C/50FRX60V NATIVITA	NATIVITA	50	CX	199,000
16283	D00	PERMETRINA LOÇÃO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 ML + PENTE PLOLH NATIVITA	NATIVITA	50	CX	299,000
13743	D00	PERMETRINA LOÇÃO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 MLCX.C/50FRX60V NATIVITA	NATIVITA	50	CX	299,000
17124	D00	PERMETRINA LOÇÃO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 ML + PENTE DE PILI NATIVITA	NATIVITA	50	CX	399,000
12721	D00	PEROXIDO BENZOILA GEL 50MG/G 20 GR	NATIVITA	1	TB	6,380

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



57600



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Contains 30 rows of product data.

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



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Contains 30 rows of product data.

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



5761



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Lists various pharmaceutical products and their prices.

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Lists various pharmaceutical products and their prices.

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



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



5762



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Lists various pharmaceutical products and their details.

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



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Table with columns: Produto, Der, Descrição, Marca / Fabricante, Quant p/CX, U.M., R\$ Unitário. Lists various pharmaceutical products and their details.

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



5763



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

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

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17211	D00	VITAMINA "D3" GOTAS 10.000 UI 10ML (COLECALCIFEROL)	NEOQUIMICA(F)	1	FR	32,260
13634	D00	VITAMINA A+D+OXIDO ZINCO 50000900150UIPOM.45GR	CIMED	1	TB	9,000
16111	D00	VORICONAZOL 200MGCX.C/14(2BLX7CPR)	CRISTALIA	14	CX	901,600
17582	D00	VORICONAZOL INJETAVEL PO LIOFILIZADO 200MG	CRISTALIA	1	CX	438,440
17194	D00	ZINCO 29,56 MG COMPRIMIDO (422% IDR) BISGLICINATO CX.C/1500(AIRELA(F)		1.500	CX	1.157,000
17696	D00	ZINCO 2MG/0,5ML (4MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	AIRELA(F)	1	FR	21,720
16871	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 05,0 MG (B1) - SUBLINGUAL CX.C/30(2E GERMED(F)		30	CX	52,140
16952	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1) CX.C/420(28BLX15CPR)	GEOLAB	420	CX	168,000
15511	D00	ZUCLOPENTIXOL 200MG INJETAVEL ADULTO IM 01 ML (C1) CX.C/1A LUNDBECK(F)		1	CX	149,340

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento:
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 30 dias;
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 1 de Junho de 2023

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Vanessa

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

fictacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



57649


INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

PRÉVIA LICITATÓRIA

RAZÃO SOCIAL: Município de Marmeleiro
E-MAIL: comprassaude@marmeleiro.pr.gov.br
MODALIDADE: : Pregão Presencial
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
METRONIDAZOL 250 MG VO CP		PRATI			
METRONIDAZOL 250 MG CP (G)	CX C/20 CP	DONADUZZI	1	0,3776	0,38
				TOTAL R\$	0,38

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

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
 Fone/Fax: (54) 3622.4273
 Rua Rubens Derks, 105-LM, Rubens Derks
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

MÉDIA
R\$ 0,21

MEDIANA
R\$ 0,21

MENOR
R\$ 0,18

FILTROS APLICADOS

Unidade de Fornecimento Código Material/Serviço Ano da Compra Período da Compra
COMPRIMIDO 267717 2023 Comprado Últimos 60 dias

Quantidade total de registros: 19

Registros apresentados: 1 a 19

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00017/2022	00342	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	4.850	R\$0,18	RCA DIST. DE PRODUTOS HOSPITARES E COM. DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160166 - HOSPITAL GERAL DE BELEM	29/06/2023
00083/2022	00054	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	2.400	R\$0,18	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR	985529 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE	05/06/2023
00023/2022	00149	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	950	R\$0,19	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160223 - HOSPITAL GERAL DE CURITIBA	13/06/2023
00012/2023	00032	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	148.175	R\$0,20	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	155007 - EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	29/06/2023
00088/2023	00203	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	25.000	R\$0,20	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	ESTADO DO RIO DE JANEIRO	985867 - PREF.MUN.DE NOVA FRIBURGO	29/06/2023
00005/2023	00067	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	50.000	R\$0,20	ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR LTDA	ESTADO DA BAHIA	983375 - PREFEITURA MUN.DE BOA VISTA DO TUPIM/BA	05/06/2023

00039/2022	00115	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	6.432	R\$0,20	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160199 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE	19/06/2023
00002/2023	00071	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	8.000	R\$0,20	VITAL DISTRIBUIDORA LTDA	ESTADO DO MARANHÃO	980717 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAIOSES/MA	19/06/2023
00025/2023	00027	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	3.900	R\$0,20	NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	155023 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY	19/06/2023
00015/2023	00192	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	90.000	R\$0,2065	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ESTADO DE MINAS GERAIS	926607 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES	30/06/2023
00019/2023	00076	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	5.000	R\$0,21	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADO DA BAHIA	983531 - PREFEITURA MUNIIC.DE GOVERNADOR MANGABEIRA/BA	13/06/2023
00002/2023	00139	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	1.000	R\$0,21	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO	153155 - MATERNIDADE ESCOLA DA UFRJ	06/06/2023
00006/2023	00023	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	31.800	R\$0,21	P G LIMA COM LTDA	MINISTERIO DA SAUDE	257043 - DISTRITO SANIT.ESP.INDÍGENA GUAMA TOCANTINS	14/06/2023
00062/2023	00021	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	35.000	R\$0,21	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	ESTADO DO MARANHÃO	980921 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS/MA	16/06/2023
00009/2023	00100	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	4.000	R\$0,21	MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	ESTADO DO MARANHÃO	980188 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO NOVO/MA	28/06/2023
00019/2023	00075	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	12.000	R\$0,22	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADO DA BAHIA	983531 - PREFEITURA MUNIIC.DE GOVERNADOR MANGABEIRA/BA	13/06/2023
00010/2023	00132	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	32.000	R\$0,22	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MINISTERIO DA SAUDE	257033 - DISTRITO SANIT.ESP.INDÍGENA - CEARA	13/06/2023
00050/2023	00047	Pregão	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	6.800	R\$0,23	DROGAFONTE LTDA	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ	23/06/2023

00036/2023	00033	Dispensa de Licitação	267717	METRONIDAZOL		COMPRIMIDO	10.000	R\$0,25	D P AGUIAR LTDA	PREFEITURA DE RUOPOLIS - PA	980597 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RUOPOLIS- PA	20/06/2023
------------	-------	-----------------------	--------	--------------	--	------------	--------	---------	-----------------	-----------------------------	---	------------



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

Quarta-feira 16 Agosto 2023 08:20

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

ITENS

Código BR: 0267717

Und. de Fornecimento: COMPRIMIDO

Descrição CATMAT: METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/03/2023 à 16/08/2023

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267717	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/03/2023	Pregão	27/04/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE -CIMCATARINA	FLORIANOPO LIS	SC	4495887	0,1430	0,2020	03/2023	0,2045
BR0267717	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/03/2023	Pregão	16/06/2023	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BANANAL	RIO BANANAL ES		10000	0,1900	0,4910	03/2023	0,2045
BR0267717	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	30/03/2023	Pregão	02/05/2023	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA RECIFE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPIO DE SATUBA	SATUBA AL		10000	0,1900	0,0000	N/A	0,2045
BR0267717	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	10/03/2023	Pregão	14/07/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	M & R COMERCIO EIRELI	SSFUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRARIA - PB	SERRARIA PB		1800	0,2000	0,5450	03/2023	0,2045

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



Ministério da Saúde



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

Quarta-feira 16 Agosto 2023 08:20

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	08/03/2023	Pregão	03/08/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES E ODONTOLOGICO S LTDA	MUNICIPIO DE SEBASTIAO LEAL - SECRETARIA DE SAUDE	SEBASTIAO LEAL	PI	15000	0,2000	0,5450	03/2023	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	07/03/2023	Pregão	31/07/2023	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A S.A.	SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALAR EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MACHADOS	PE	25000	0,2000	0,0000	N/A	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	15/03/2023	Pregão	10/08/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	2250	0,2040	0,5450	03/2023	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	23/03/2023	Pregão	01/08/2023	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A S.A.	NF FARMACEUTICA E LOGISTICA LTDA	MUNICIPIO DE NOVO HORIZONTE DO OESTE	NOVO HORIZONTE DO OESTE	RO	5000	0,2200	0,0000	N/A	0,2045

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



Ministério da
Saúde

5779



BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/03/2023	Pregão	30/06/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS , MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DE CAIANA	SAO JOSE DE CAIANA	PB	5000	0,2600	0,5450	03/2023	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	15/03/2023	Pregão	10/08/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MEDICAL PRIME COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	750	0,2900	0,5450	03/2023	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/03/2023	Pregão	24/04/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIDA	FLORIDA	PR	500	0,3200	0,5450	03/2023	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/03/2023	Pregão	10/04/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS , MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	CUITE DE MAMANGUAPE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CUITE DE MAMANGUAP E	PB	5000	0,3900	0,2045	03/2023	0,2045
BR02677 17	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	22/03/2023	Pregão	10/04/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	LABJ IMPERIU'S PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA GRANDE	SERRA GRANDE	PB	15000	0,4000	0,5450	03/2023	0,2045

57719



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

Quarta-feira 16 Agosto 2023 08:20

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02677 17	METRONIDAZOL. DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	07/03/2023	Pregão	15/06/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE COTIA	COTIA	SP	30000	0,5600	0,2045	03/2023	0,2045

Observações

"Média Ponderada

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

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



Ministério da Saúde

57722



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

Marmeleiro, 16 de agosto de 2023

Processo Administrativo n.º 182/2022
Pregão Eletrônico n.º 107/2022

Atendendo ao disposto no item III do Parecer n.º 287/2023 – PG. Objetivando o levantamento de preços praticados no mercado para fins de concessão de reequilíbrio financeiro, informamos que foram realizadas pesquisas de preços em diversas fontes como portais de empresas que atuam no ramo de medicamentos, além dos portais BPS e Painel de Preços, porém no caso específico do BPS os dados obtidos são de compras efetuadas até o mês de março de 2023, anterior a emissão da NF 1.242.857 que serve como justificativa da empresa para pedido de reequilíbrio.

Segue levantamento de preços para comparação entre o proposto pela empresa e o praticado no mercado:

ITEM	DESCRIPTIVO	BPS	PAINEL DE PREÇOS	ALTERMED	INOVAMED	MÉDIA
1	Metronidazol, dosagem:250mg	0,20	0,21	0,34	0,38	0,2825

Sem mais para o momento.

Assinado eletronicamente por:
ROGERIO PEREIRA DE MELO
053.498.639-08

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Rogério Pereira de melo
Assistente Administrativo

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 16/08/2023 09:07 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://cfc.atende.net/pq64dtkbe40e4f6>.
POR ROGERIO PEREIRA DE MELO - (053.498.639-08) EM 16/08/2023 09:06





MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

DESPACHO

Em resposta à solicitação da empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, protocolada sob o nº 1103/2023, em que pleiteia reequilíbrio econômico financeiro do item 193 referente a Ata de Registro de Preços nº 280/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico nº 107/2022, decido o que segue:

- Nos termos do Parecer Jurídico nº 287/2023 - PG, com base nas informações prestadas informando a possibilidade de concessão de reequilíbrio econômico financeiro, e considerando a pesquisa de preços realizada e comprovação do real aumento do preço praticado no mercado, conforme documentos anexos ao processo, DEFIRO o pedido de reequilíbrio econômico solicitado.

Portanto, autorizo o referido aditivo, concedendo o reequilíbrio econômico financeiro, nos termos do artigo 65, II, alínea "d", da Lei 8.666/93, conforme tabela abaixo:

Item	Código BR	Descrição	Apresentação	Marca	Valor Contratado	Valor reequilibrado
193	267717	Metronidazol, dosagem:250 mg	Comprimido	Brainfarma	0,1500	0,2439

Encaminhe-se ao setor competente para diligências necessárias.

Marmeleiro, 18 de agosto de 2023.

Assinado eletronicamente por:
PAULO JAIR PILATI
524.704.239-53

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Paulo Jair Pilati
Prefeito

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 18/08/2023 15:42:03-03:00-03
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://icp.atende.msp64df868d0d88>
POR PAULO JAIR PILATI - (524.704.239-53) EM 18/08/2023 15:42





MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que na data do dia 18 de agosto de 2023, eu, Everton Leandro Camargo Mendes, encaminhei Despacho do Prefeito e cópia do Parecer Jurídico nº 287/2023 - PG, no e-mail: promefarma@promefarma.com.br / licitacao@promefarma.com.br, para a empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marmeleiro, 18 de agosto de 2023.

 Assinado eletronicamente por:
EVERTON LEANDRO CAMARGO
MENDES
105.054.709-85
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-
Brasil.

Everton Leandro Camargo Mendes
Assistente Administrativo


ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 18/08/2023 15:55:03.00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atiende.insip64dfb6e81096ja>
POR: EVERTON LEANDRO CAMARGO MENDES - (105.054.709-85) EM 18/08/2023 15:55



Despacho do Prefeito e Parecer Jurídico n° 287/2023 - PG e 1° Termo aditivo - Protocolo n° 1103/2023

De Licitações e Contratos <licitacao@marmeleiro.pr.gov.br>
Para Promefarma <promefarma@promefarma.com.br>, <licitacao@promefarma.com.br>
Cópia saudeadm <saudeadm@marmeleiro.pr.gov.br>, comprassaude <comprassaude@marmeleiro.pr.gov.br>, Almojarifado Saude <almoxxsaude@marmeleiro.pr.gov.br>
Data 18-08-2023 15:53
Prioridade Mais alta

 Despacho - PROMEFARMA.pdf (~118 KB)  Parecer Jurídico n° 287.2023 - PG.pdf (~152 KB)

 1° Aditivo - Ata n° 280.2022 - PROMEFARMA ass.pdf (~885 KB)

Remover todos os anexos

Boa tarde,

Segue em anexo o Despacho do Prefeito e Parecer Jurídico n° 287/2023 - PG em resposta à solicitação da empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, protocolada sob o n° 1103/2023, em que pleiteia reequilíbrio econômico financeiro do item 193 referente a Ata de Registro de Preços n° 280/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico n° 107/2022.

Também segue em anexo o Primeiro Termo aditivo à Ata de Registro de Preços n° 280/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico n° 107/2022, para assinatura digital.

Atenciosamente,
Everton Mendes
Setor de Licitações
Tel (46) 3525-8107 / 3525-8105