

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 1 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		3.000,00	COMP	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,11900			
2		7.000,00	COMP	ANLODIPINO 10MG Valor de Referência: 0,04300			
3		7.000,00	COMP	ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 0,02900			
4		4.000,00	CMP	ATACAND 8 MG			
5		60.000,00	CP	AAS 100 MG Valor de Referência: 0,01200			
6		2.000,00	CP	ATENOLOL 100 MG Valor de Referência: 0,03900			
7		1.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG Valor de Referência: 0,02200			
8		3.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG Valor de Referência: 0,02500			
9		1.000,00	CP	ATENOLOL 100 MG + CLORTALIDONA 25 MG Valor de Referência: 0,26300			
10		1.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG Valor de Referência: 0,17900			
11		1.000,00	CP	VARFARINA SODICA 5MG Valor de Referência: 0,19000			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 2 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
12		15.000,00	CP	CAPTOPRIL 25 MG Valor de Referência: 0,02000			
13		5.000,00	CP	CAPTOPRIL 50 MG Valor de Referência: 0,03300			
14		1.000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG Valor de Referência: 0,30500			
15		1.000,00	CP	CLORTALIDONA 25 MG Valor de Referência: 0,07700			
16		1.000,00	CP	CLORTALIDONA 50 MG Valor de Referência: 0,10600			
17		1.000,00	CP	DILTIAZEM 60 MG Valor de Referência: 0,22400			
18		1.000,00	CP	DILTIAZEM 90 MG Valor de Referência: 0,88700			
19		5.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG Valor de Referência: 0,03100			
20		10.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG Valor de Referência: 0,04300			
21		10.000,00	CP	ENALAPRIL 5 MG Valor de Referência: 0,03100			
22		20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG Valor de Referência: 0,02700			
23		10.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG Valor de Referência: 0,02100			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 3 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
24		1.500,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG Valor de Referência: 0,22600			
25		2.000,00	CP	HIDRALAZINA 25 MG Valor de Referência: 0,34900			
26		5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG Valor de Referência: 0,02000			
27		3.000,00	CP	LOSSARTANA POTASSICA 100 MG Valor de Referência: 0,37200			
28		3.000,00	CP	LOSSARTANA POTASSICA 100 MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Valor de Referência: 0,45000			
29		3.000,00	CP	LOSSARTANA POTASSICA 50 MG Valor de Referência: 0,07300			
30		3.000,00	CP	METFORMINA 850 MG Valor de Referência: 0,07000			
31		500,00	CP	PROPANOLOL 10 MG Valor de Referência: 0,09200			
32		3.000,00	CP	PROPANOLOL 40 MG Valor de Referência: 0,01800			
33		3.000,00	CP	PROPANOLOL 80 MG Valor de Referência: 0,04600			
34		2.000,00	CP	PROPATILNITRATO(SUSTRATE) 10 MG Valor de Referência: 0,40800			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não  
emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA**  
**RUA 20 DE MARCO , 99**  
**CNPJ: 92.410.422/0001-53**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 4 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CNPJ:</b>							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
35		2.000,00	CP	RAMIPRIL 2,5 MG Valor de Referência: 0,56000			
36		2.000,00	CP	RAMIPRIL 5 MG Valor de Referência: 0,87000			
37		20.000,00	CP	SUCINATO DE METROPOLOL 100 MG Valor de Referência: 2,01200			
38		15.000,00	CP	SUCINATO DE METROPOLOL 25 MG Valor de Referência: 0,66700			
39		10.000,00	CP	SUCINATO DE METROPOLOL 50 MG Valor de Referência: 1,23700			
40		3.000,00	CP	TARTARATO DE METROPOLOL 100 MG Valor de Referência: 0,17700			
41		500,00	CP	CILOSTAZOL 50 MG Valor de Referência: 0,58200			
42		500,00	CP	ACETOSALAMIDA 250 MG(DIAMOX) Valor de Referência: 0,46200			
43		2.000,00	CP	DIUPRESS 25 MG Valor de Referência: 0,72500			
44		300,00	CP	DIOVAN HCT 320/25 MG Valor de Referência: 4,40900			
45		10.000,00	CP	NIFIDIPINO 10 MG Valor de Referência: 0,03800			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 5 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
46		10.000,00	CP	NIFIDIPINO 20 MG Valor de Referência: 0,04500			
47		1.000,00	CP	CLORIDRATO DE AMILORIDA +HCTZ 2,5/25 MG Valor de Referência: 0,13600			
48		1.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG Valor de Referência: 0,35100			
49		1.000,00	CP	ESPINOLACTONA 50 MG Valor de Referência: 0,26000			
50		1.000,00	CP	AAS 325 MG Valor de Referência: 0,51300			
51		500,00	CP	NIFELAT 10/25MG Valor de Referência: 1,12000			
52		3.000,00	CP	ACIDO FOLICO 5 MG Valor de Referência: 0,03200			
53		100,00	FRAS	AGUA DE MELISSA			
54		500,00	CP	ALBENDAZOL MASTIGAVEL 400 MG Valor de Referência: 0,18200			
55		500,00	CP	FLUCONAZOL 150 MG Valor de Referência: 0,16500			
56		500,00	CP	ALOPURINOL 300 MG Valor de Referência: 0,14500			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 6 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
57		10.000,00	CP	ANTICONCEPCIONAL/CILCO 21 Valor de Referência: 0,03700			
58		100,00	FRS	ATROVENTE GTS/INALAÇÃO Valor de Referência: 1,29400			
59		100,00	FRS	BEROTEC GTS/INALAÇÃO Valor de Referência: 1,97300			
60		300,00	AMP	BUSCOPAM COMPOSTO INJ. Valor de Referência: 0,98000			
61		500,00	FRAS	BUSCOPAM GOTAS Valor de Referência: 2,21300			
62		500,00	AMP	BUSCOPAM SIMPLES/INJ. IM Valor de Referência: 0,70100			
63		3.000,00	CP	BUSCOPAM COMPOSTO COMPRIMIDOS Valor de Referência: 0,15000			
64		100,00	FRAS	CARBOCISTEINA XP ADULTO Valor de Referência: 1,29400			
65		100,00	FRAS	CARBOCISTEINA CP PEDIATRICO Valor de Referência: 1,61700			
66		10.000,00	CAP	CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS Valor de Referência: 0,20000			
67		200,00	FRAS	CEFALEXINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 3,12600			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 7 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
68		500,00	CP	AZITROMICINA 500 MG Valor de Referência: 0,56800			
69		200,00	Amp	CEFTRIAXONA IGRAMA/IM			
70		3.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG Valor de Referência: 0,05800			
71		3.000,00	CP	CINARIZINA 75 MG Valor de Referência: 0,19100			
72		3.000,00	CP	COMBIROM COMP. Valor de Referência: 0,39900			
73		300,00	AMP	DEXA-CITONEURIM IN./IM Valor de Referência: 3,56500			
74		100,00	AMP	DEXALGEM IN. IM Valor de Referência: 9,99000			
75		300,00	FRAS	DEXAMETASONA XP/ADULTO E PEDIATRICO Valor de Referência: 1,33000			
76		500,00	FRAS	DEXCLOFERINAMINA XP/ADULTO E PEDIATRICO Valor de Referência: 1,28700			
77		5.000,00	CP	DESCLOFERINAMINA 2 MG/COMP. Valor de Referência: 0,02900			
78		1.000,00	AMP	DICLOFENACO DE SÓDIO INJ./IM Valor de Referência: 0,36900			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 8 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
79		500,00	FRAS	DCILOFENACO GOTAS Valor de Referência: 2,79600			
80		500,00	CP	DIMETICONA 400 MG *Valor de Referência: 0,05100			
81		500,00	CP	DRAMIM B6 *Valor de Referência: 0,32400			
82		2.000,00	CP	ESTROGENEOS CONJUGADOS 0,625 MG Valor de Referência: 1,18600			
83		200,00	Amp	FRUTOGENASE INJ. Valor de Referência: 1,74400			
84		30,00	BIS	HIPOGLOS POMADA Valor de Referência: 2,82300			
85		15.000,00	CP	IBUPROFENO 600 MG Valor de Referência: 0,08100			
86		300,00	FRAS	IBUPROFENO GTS Valor de Referência: 3,23600			
87		500,00	CP	LEVOTIROXINA 25 MCG/PURAN T4 Valor de Referência: 0,21700			
88		500,00	CP	LEVOTIROXINA 50 MCG/PURAN T4 Valor de Referência: 0,22400			
89		500,00	CP	LEVOTIROXINA 75 MCG/PURAN T4 Valor de Referência: 0,23800			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 9 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Municipio de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
90		200,00	FRAS	MEBENDAZOL SUSP Valor de Referência: 0,79000			
91		1.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA/PLASIL 10 MG Valor de Referência: 0,03700			
92		5.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG Valor de Referência: 0,58000			
93		1.000,00	CP	MIOSAN 5 MG Valor de Referência: 0,23000			
94		300,00	FRAS	ÑIMESULIDA GTS Valor de Referência: 1,04000			
95		10.000,00	CP	NIMESULIDADA 100 CP			
96		200,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINA Valor de Referência: 1,55700			
97		500,00	FRAS	NISTATINA ORAL Valor de Referência: 1,70500			
98		50,00	FRAS	OLINA Valor de Referência: 12,06000			
99		30.000,00	CP	OMEPRASOL 20 MG Valor de Referência: 0,06100			
100		15.000,00	CP	PIROSICAM 20 MG Valor de Referência: 0,08800			
101		1.000,00	AMP	PROFENID(CETOPROFENO INJ. IM Valor de Referência: 2,17700			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salarjais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 10 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Municipio de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
102		5.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG			
103		15.000,00	CP	SULFATEMASOL+TRIMETROPINA 400/80 Valor de Referência: 0,06500			
104		200,00	FRAS	SULFAMATAZOL+TRIMETROPINA SUSP. Valor de Referência: 1,04400			
105		100,00	UN	SUPÓSITORIO DE GLICERINA Valor de Referência: 1,57000			
106		2.000,00	CP	TETRACICLINA 500 MG Valor de Referência: 0,18900			
107		50,00	FRAS	TRITETALONAMINA(CERUMIM) GTS Valor de Referência: 10,00000			
108		1.000,00	CP	DOXAZOSINA 2 MG Valor de Referência: 0,36800			
109		2.000,00	CP	SULFATO FERROSO COMP Valor de Referência: 0,04800			
110		100,00	FRAS	SULFATO FERROSO XP Valor de Referência: 1,53000			
111		1.000,00	CP	ACICLOVIR 200 MG Valor de Referência: 0,09900			
112		100,00	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL Valor de Referência: 2,37700			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 11 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
113		50,00	Amp	GENTAMICINA 40 INJ.IM Valor de Referência: 0,67100			
114		50,00	AMP	GENTAMICINA 80 INJ. IM Valor de Referência: 0,69300			
115		2.000,00	CP	PREDININSONA 20 MG Valor de Referência: 0,06400			
116		2.000,00	CP	PREDNINSONA 5 MG Valor de Referência: 0,04400			
117		2.000,00	CAP	FORASEQ 12/400 CAPSULAS PARA INALAÇÃO Valor de Referência: 1,63000			
118		1.000,00	CP	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG Valor de Referência: 0,42300			
119		2.000,00	UN	SPIRIVA RESPIMAT 27,5 MG(JATOS)			
120		1.000,00	UN	OMBRIZE 150 MCG			
121		1.000,00	FRS	PARACETAMOL GTS			
122		15.000,00	CP	PARACETAMOL 750 MG			
123		2.000,00	CP	VALPROATO DE SODIO/DEPAKENE 500 MG Valor de Referência: 0,68200			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 12 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
124		50,00	FRS	VALPROATO DE SÓDIO /DEPAKENE 250 MG Valor de Referência: 1,56000			
125		1.000,00	CP	AKINETON 2 MG Valor de Referência: 0,12600			
126		300,00	CP	ALPRAZOLAN 0,5MG Valor de Referência: 0,14000			
127		300,00	CP	ALPRAZOLAN 2 MG Valor de Referência: 0,29200			
128		2.000,00	CP	AMITRIPTILINA 10 MG			
129		2.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG Valor de Referência: 0,16800			
130		500,00	CP	AMPLICTIL 100 MG Valor de Referência: 0,17100			
131		200,00	CP	ANPLICTIL 25 MG Valor de Referência: 0,12200			
132		40,00	FRAS	ANPLCTIL GTS4% Valor de Referência: 4,47000			
133		200,00	AMP	ANPLICTIL 25 MG INJ Valor de Referência: 2,07500			
134		300,00	CP	ANAFRANIL 75 MG Valor de Referência: 1,23000			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA**  
**RUA 20 DE MARCO , 99**  
**CNPJ: 92.410.422/0001-53**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 13 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Municipio de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
135		300,00	CP	BIPIRIDEMO 2 MG Valor de Referência: 0,10300			
136		30,00	AMP	BIPIRIDEMO INJ./5 MG Valor de Referência: 2,37000			
137		2.500,00	CP	BROMAZEPAM 3 MG Valor de Referência: 0,05700			
138		2.000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG Valor de Referência: 0,14100			
139		1.500,00	CP	CARBAMAZEPINA 400 MG Valor de Referência: 0,22500			
140		200,00	FRAS	CARBAMAZEPINA SUSP. Valor de Referência: 6,66500			
141		600,00	CP	CITALOPRAM 20 MG Valor de Referência: 0,62800			
142		1.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5 MG CMP Valor de Referência: 0,08100			
143		2.000,00	CP	CLONAZEPAM 2 MG CP Valor de Referência: 0,21200			
4		400,00	FRAS	CLONAZEPAM/RIVOTRIL 2,5 GTS Valor de Referência: 3,86000			
145		1.000,00	CP	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Valor de Referência: 0,20500			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não  
emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA**  
**RUA 20 DE MARCO , 99**  
**CNPJ: 92.410.422/0001-53**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 14 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>				<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>			<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>				<b>Insc. Estadual:</b>			<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>								
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:								
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
146		300,00	CP	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG Valor de Referência: 0,37300				
147		1.000,00	CP	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG Valor de Referência: 0,06700				
148		300,00	CP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10 MG Valor de Referência: 0,30200				
149		1.000,00	CP	CODEINA/TYLEX 30 MG Valor de Referência: 0,69200				
150		1.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG Valor de Referência: 0,03700				
151		1.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG Valor de Referência: 0,03000				
152		400,00	AMP	DIAZEPAM INJ. IM 10 MG Valor de Referência: 0,90400				
153		500,00	CP	DILSUFIRAM/ANTIETANOL 250 MG Valor de Referência: 0,45200				
154		200,00	CP	DONAREM 50 MG Valor de Referência: 0,67900				
155		1.000,00	CP	FENETOÍNA SODICA/ HIDANTAL 100 MG Valor de Referência: 0,37600				
156		2.500,00	CP	FLUOXETINA /DAFORIN 20 MG Valor de Referência: 0,15400				

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 15 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
157		1.500,00	CP	GARDENAL/FERNOBARBITAL 100 MG Valor de Referência: 0,07900			
158		1.500,00	CP	GARDENAL/FENOBARBITAL 50 MG Valor de Referência: 0,15500			
159		1.000,00	CP	HALDOL 1 MG Valor de Referência: 0,06300			
160		300,00	AMP	HALDOL INJ. IM Valor de Referência: 1,32000			
161		1.000,00	CP	HALDOR 5 MG Valor de Referência: 0,23400			
162		800,00	CP	HALOPERIDOL DECANOATO 1 MG Valor de Referência: 0,06000			
163		1.000,00	CP	HALOPERIDOL DECANOATO 5 MG Valor de Referência: 0,08500			
164		150,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO INJ 5 MG Valor de Referência: 5,02000			
165		500,00	CP	LAMITOR/LAMOTRIGINA 100 MG Valor de Referência: 1,20000			
56		600,00	CP	NEOZINE 25 MG Valor de Referência: 0,14100			
167		600,00	CP	BRAMAZEPAM 6 MG Valor de Referência: 0,07400			
168		1.000,00	CP	LORAZEPAM 2 MG Valor de Referência: 0,11000			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
 RUA 20 DE MARCO , 99  
 CNPJ: 92.410.422/0001-53  
 SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 16 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>				<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>			<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>				<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>			
<b>CNPJ:</b>								
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:								
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
169		1.000,00	CP	NEULEPTIL 10 MG Valor de Referência: 0,33700				
170		100,00	FRS	NEULEPTIL GTS Valor de Referência: 13,46000				
171		1.000,00	CP	PAROXETINA 20 MG Valor de Referência: 0,57300				
172		900,00	CP	RESPIRIDONA 1 MG Valor de Referência: 0,36500				
173		1.000,00	CP	REPIRIDON 3 MG Valor de Referência: 0,76000				
174		500,00	CP	RHOYDORM/FLUNITRAZEPAM Valor de Referência: 0,50300				
175		400,00	CP	SERENATA 50 MG Valor de Referência: 1,99200				
176		1.000,00	CP	SERTRALINA 100 MG Valor de Referência: 1,97000				
177		1.000,00	CP	SERTRALINA 50 MG Valor de Referência: 0,58300				
178		200,00	CP	SULPRIMIDA 25 MG+BROMAZEPAM 1 MG				
179		600,00	CP	SULPRIDA/EQUILID 50 MG Valor de Referência: 0,46600				
180		500,00	CP	MELLERIL 100 MG Valor de Referência: 1,13500				

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
 ALCIDES CE DA SILVA  
 PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
 Vide ANEXO que acompanha  
 o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
 Assinatura e Carimbo  
 do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 17 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
181		900,00	CP	TOPIRAMATO 25 MG Valor de Referência: 0,36600			
182		800,00	CP	TRAMAL 50 MG Valor de Referência: 0,51600			
183		100,00	AMP.	TRAMAL INJ. IM Valor de Referência: 1,13000			
184		1.000,00	CP	TRILEPTAL 600 MG Valor de Referência: 1,21000			
185		2.000,00	CP	VENLAFAXINA 150 MG Valor de Referência: 1,71500			
186		500,00	CP	VENLAFAXINA 75 MG Valor de Referência: 1,96000			
187		300,00	CP	PROCOMAX 20 MG Valor de Referência: 1,49600			
188		1.000,00	CP	CLOBAZAM 10 MG Valor de Referência: 0,42100			
189		2.400,00	CP	PRIMIDOMA 100 MG Valor de Referência: 0,46000			
0		200,00	CP	LEXAPRO 10 MG			
191		500,00	CP	TOFRANIL 75 MG			
192		500,00	UN	ABOCTH Nº 22 Valor de Referência: 0,64300			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA**  
**RUA 20 DE MARCO , 99**  
**CNPJ: 92.410.422/0001-53**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 18 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>				<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>				<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>		
<b>CNPJ:</b>							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
193		1.000,00	UN	ABOCATH Nº 24 Valor de Referência: 0,49400			
194		100,00	GL	AGUA DESTILADA GALÃO DE 5 LT Valor de Referência: 16,58000			
195		25,00	FRAS	AGUA OXIGENADA 1 LT Valor de Referência: 4,42200			
196		1.000,00	CX	AGULHAS 25/7 CX C/ 100 UNIDADES Valor de Referência: 6,06800			
197		500,00	CX	AGULHAS 40/12 CX C/ 100 UNI Valor de Referência: 6,96500			
198		300,00	LT	ALCOOL 70% Valor de Referência: 5,19200			
199		500,00	UN	ALGODÃO ROLO Valor de Referência: 11,42000			
200		1.000,00	UN	ATADURA ELASTICA DE 20 CM Valor de Referência: 8,96500			
201		1.000,00	UN	ATADURA CREME DE 20 CM Valor de Referência: 1,56500			
202		800,00	UN	ATADURA DE CREPE 15 CM Valor de Referência: 1,27300			
203		800,00	UN	ATADURA DE CREPE 8 CM Valor de Referência: 0,57700			
204		10,00	LT	BENJOIM 1LT Valor de Referência: 38,19000			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 19 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
205		300,00	BIS	CETOCONAZOL POMADA Valor de Referência: 1,94000			
206		20,00	BIS	COLAGENASE POMADA Valor de Referência: 22,37000			
207		1.000,00	PCT	COMPRESSAS DE GAZES 11 FIOS/PCT Valor de Referência: 15,79000			
208		100,00	UN	DESCARPAX 13 LT Valor de Referência: 4,31000			
209		1.000,00	BIS	DEXAMETASONA POMADA Valor de Referência: 1,03000			
210		500,00	BIS	DICLOFENACO GEL Valor de Referência: 1,99000			
211		2.000,00	UN	EQUIPO MACRO GOTAS Valor de Referência: 1,39600			
212		1.000,00	UN	EQUIPO MICRO GOTAS Valor de Referência: 1,28200			
213		1.000,00	ROLO	ESPARADRAPO GRANDE Valor de Referência: 9,20000			
214		20,00	CX	ESPATULA/ABAIXADOR DE LINGUA/CX C/ 100 UN Valor de Referência: 3,38000			
215		10,00	CX	FIO DE SUTURA Nº4 CX C/ 24 UN Valor de Referência: 38,73000			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 20 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
216		10,00	CX	FIO DE SUTURA Nº3 CX C/24 Valor de Referência: 31,33000			
217		50,00	UN	FITA DE TESTE PARA AUTOCLAVE Valor de Referência: 6,15000			
218		10,00	ROLO	GAZE TIPO QUEIJO ROLO Valor de Referência: 42,75000			
219		10,00	GL	GEL CONDUTOR 5 LT Valor de Referência: 26,32000			
220		50,00	GL	GERMI RIO(KIN) 5 LT Valor de Referência: 25,04000			
221		300,00	UN	LUVAS CIRURGICAS Nº7 Valor de Referência: 1,63000			
222		200,00	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/ 100 PARES Valor de Referência: 20,07000			
223		100,00	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTOS P CX C/ 100 PARES Valor de Referência: 20,07000			
224		1.000,00	UN	MICROPORE 5 CM/10 CM Valor de Referência: 5,68500			
225		1.000,00	UN	MICROPORE 2,5 CM/10 CM Valor de Referência: 2,53000			
226		1.000,00	BIS	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 1,40500			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA  
RUA 20 DE MARCO , 99  
CNPJ: 92.410.422/0001-53  
SETOR DE LICITAÇÕES

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 21 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
227		10,00	LT	NIROFURASONA 1LT Valor de Referência: 19,98000			
228		10,00	UN	OLEO DERSANI Valor de Referência: 10,28000			
229		1,00	ROLO	PAPEL GRAU CIRURGICO 20 CM Valor de Referência: 104,79000			
230		10,00	UN	POVEDINE Valor de Referência: 21,25000			
231		300,00	FRS	ROFOCIAN SPRAY Valor de Referência: 3,74000			
232		500,00	UN	SCALPE Nº 23 Valor de Referência: 0,23500			
233		500,00	UN	SCALPE Nº 25 Valor de Referência: 0,22800			
234		10.000,00	UN	SERINGA 1 ML C/ AGULHA PARA INSULINA Valor de Referência: 0,22200			
235		5.000,00	UN	SERINGA 10 ML S/ AGULHA Valor de Referência: 0,26200			
236		5.000,00	UN	SERINGA 20 ML S/ AGULHA Valor de Referência: 0,45400			
237		10.000,00	UN	SERINGA 3 ML S/ AGULHA Valor de Referência: 0,15300			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA**  
**RUA 20 DE MARCO , 99**  
**CNPJ: 92.410.422/0001-53**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 22 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Município de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>				<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>			<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>				<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>			
<b>CNPJ:</b>								
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:								
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
238		10.000,00	UN	SERINGA 5 ML S/ AGULHA Valor de Referência: 0,17100				
239		2.000,00	FRAS	SORO FISIOLÓGICO 100 ML Valor de Referência: 2,44000				
240		1.000,00	FRAS	SORO FISIOLÓGICO 250 ML Valor de Referência: 2,74000				
241		500,00	FRAS	SORO FISIOLÓGICO 500 ML Valor de Referência: 3,15000				
242		500,00	FRAS	SORO GLICOSADO 250 ML Valor de Referência: 5,36500				
243		200,00	FRAS	SORO GLICOSADO 500 ML Valor de Referência: 3,94000				
244		200,00	FRAS	SORO RINGER 500 ML Valor de Referência: 3,51000				
245		100,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA EM BISNAGA Valor de Referência: 3,21500				
246		5,00	UN	TERMOMETRO Valor de Referência: 10,78000				
247		2,00	UN	TESOURA GRANDE Valor de Referência: 17,74000				
<b>TOTAL</b>								

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salariais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
 ALCIDES CE DA SILVA  
 PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
 Vide ANEXO que acompanha  
 o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
 Assinatura e Carimbo  
 do Fornecedor