

Dimeva

Distribuidora e Importadora

176.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E
 IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

ORÇAMENTO PROPOSTA DE PREÇOS

MUNICÍPIO DE VIADUTOS-RS
 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 197/2026

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ FRARON, 155, SALA 01 – BAIRRO FRARON – CEP: 85.503-320 – PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 316038620-6
 TEL: (46) 3224-3767 EMAIL: igor@dimeva.com.br ou faturamento@dimeva.com.br licitacao@dimeva.com.br

1	35.000	Cp	Acido acetil salicílico - 100mg	IMEC	DORMEC C/200	R\$ 0,0730	R\$ 2.555,00
2	5.000	Cp	Álopurinol 300 mg comp.	SANDOZ	GENÉRICO C/60	R\$ 0,4000	R\$ 2.000,00
3	2.000	Cp	Amonofilina 100 mg	TEUTO	GENÉRICO C/20	R\$ 0,1800	R\$ 360,00
4	300	Cp	Albendazol 400 mg comp	GEOLAB	GENÉRICO C/3	R\$ 2,2500	R\$ 675,00
5	43.000	Cp	Amitriptilina, clor. 25 mg	TEUTO	GENÉRICO C/30	R\$ 0,1300	R\$ 5.590,00
6	4.000	Cp	Amiodarona, cloridrato - 100mg	GEOLAB	AMIORON C/30	R\$ 0,3800	R\$ 1.520,00
6	4.000	CP	Amiodarona, cloridrato 200mg	GEOLAB	AMIORON C/500	R\$ 0,3900	R\$ 1.560,00
7	3.000	Cp	Amoxicilina 500 mg comp	UNICHEM	GENÉRICO C/500	R\$ 0,2500	R\$ 750,00
8	8.000	Cp	Anlodipino, besilato 10 mg comp.	SANDOZ	GENÉRICO C/60	R\$ 0,2060	R\$ 1.648,00
9	8.000	Cp	Atenolol 50 mg comp.	SANDOZ	GENÉRICO C/60	R\$ 0,1040	R\$ 832,00
10	200	amp	Benzilpenicilina, benzatina 1.200.00 inj.	TEUTO	BEPEBEM C/50	R\$ 5,9800	R\$ 1.196,00
11	10.000	Cp	Carbamazepina 200 mg comp.	TEUTO	GENÉRICO C/500	R\$ 0,2600	R\$ 2.600,00
12	7.000	Cp	Carbamazepina 400 mg comp	TEUTO	GENÉRICO C/30	R\$ 0,6000	R\$ 4.200,00
13	2.600	Cp	Carvedilol 12,5 mg comp.	ACHÉ	GENÉRICO C/30	R\$ 0,1750	R\$ 455,00
14	2.600	Cp	Carvedilol 25 mg comp.	ACHÉ	GENÉRICO C/30	R\$ 0,2460	R\$ 639,60
15	2.000	Cp	Clorpromazina 25 mg	CRISTÁLIA	LONGACTIL C/200	R\$ 0,5900	R\$ 1.180,00
16	4.000	Cp	Complexo B comp.	ARTE NATIVA	COMPLEXO B C/100	R\$ 0,1200	R\$ 480,00
17	2.000	Cp	Digoxina 0,25 mg comp.	PHARLAB	GENÉRICO C/30	R\$ 0,1900	R\$ 380,00
18	4.000	Cp	Enalapril, maleato 5 mg comp	E M S	GENÉRICO C/30	R\$ 0,1870	R\$ 748,00
19	3.000	Cp	Espironolactona 25 mg comp	EUROFARMA	GENÉRICO C/30	R\$ 0,2200	R\$ 660,00
20	23.000	Cp	Fluoxetina, cloridrato 20 mg	PHARLAB	GENÉRICO C/30	R\$ 0,2000	R\$ 4.600,00
23	14.000	Cp	Ibuprofeno 600 mg comp.	VITAMEDIC	ALGY FLANDERIL C/500	R\$ 0,1500	R\$ 2.100,00
24	600	Cp	Ivermectina 6 mg comp.	VITAMEDIC	GENÉRICO C/8	R\$ 0,3500	R\$ 210,00

46 3224 3767 | Rua José Fraron

Dimeva

Distribuidora e Importadora

176.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E
 IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

25	9.000	Cp	Loratadina 10 mg comp.	GEOLAB	GENÉRICO C/12	R\$ 0,2600	R\$ 2.340,00
26	200	fr	Loratadina 1 mg/ml xarope 100 ml	MEDQUIMICA	GENÉRICO	R\$ 9,4700	R\$ 1.894,00
27	100	bis	Nistatina 25,000 UI creme vaginal	MEDLEY	GENÉRICO	R\$ 13,0700	R\$ 1.307,00
28	28.000	Cp	Omeprazol 20 mg cap.	GEOLAB	OMENAX C/56	R\$ 0,1700	R\$ 4.760,00
29	3.600	Cp	Ondansetrone 8 mg comp.	BIOLAB	GENÉRICO C/10	R\$ 1,3500	R\$ 4.860,00
30	20.000	Cp	Paracetamol 500 mg comp	AIRELA	ABIDOR C/20	R\$ 0,2400	R\$ 4.800,00
31	200	fr	Permetrina 50 mg/ml 60 ml.	IFAL	PIOLIXINA 5% 60ML	R\$ 2,9900	R\$ 598,00
32	4.000	Cp	Prednisona 5 mg comp.	MULTILAB	GENÉRICO C/20	R\$ 0,2500	R\$ 1.000,00
33	150	bis	Sulfadiazina de prata 1% creme 30 g.	NATIVITA	GENÉRICO	R\$ 11,9700	R\$ 1.795,50
34	3.800	Cp	Sulfato ferroso (40 mg ferro complementar) comp.	PHARMASCIENCE	ANEMIFER C/600	R\$ 0,1800	R\$ 684,00
35	200	fr	Acetilcetilcisteina 20 mg/ml xarope 100 ml	GEOLAB	CISTEIL	R\$ 12,2800	R\$ 2.456,00
36	10.000	Cp	Baclofeno 10 mg comp.	TEUTO	BACLOFEN C/60	R\$ 0,2000	R\$ 2.000,00
37	4.000	Cp	Butil escopolamina + dipirone comp.	BELFAR	BELSPAN C/500	R\$ 0,2800	R\$ 1.120,00
38	15.000	Cp	Clonazepam 2mg	E M S	GENÉRICO C/30	R\$ 0,1650	R\$ 2.475,00
39	4.000	Cp	Complexo vitamínico de A-Z comp.	QUALYNUTRI	GOLD LAB FRASCO C/60 CÁPS	R\$ 0,2900	R\$ 1.160,00
41	5.000	Cp	Diclofenaco potássico 50 mg comp.	GEOLAB	POLTAX C/20	R\$ 0,1900	R\$ 950,00
42	22.000	Cp	Diosmina + hesperidina 450/50 mg comp.	TEUTO	VENAFLON C/60	R\$ 0,4800	R\$ 10.560,00
43	200	fr	Ibuprofeno 100mg/ml	GEOLAB	GENÉRICO	R\$ 3,9600	R\$ 792,00
44	20.000	Cp	Paracetamol + codeína 500/30 mg comp.	E M S	GENÉRICO C/36	R\$ 0,8100	R\$ 16.200,00
45	16.000	Cp	Paroxetina 20 mg comp.	TEUTO	GENÉRICO C/30	R\$ 0,3400	R\$ 5.440,00
47	60	fr	Vitamina A 50,000 ui + vitamina D 10,000ui 10 ml gts.	NATULAB	AD VITAM 20ML	R\$ 12,1000	R\$ 726,00

TOTAL TOTAL R\$ 104.856,10

CENTO E QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS DEZ CENTAVOS.



CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937
 Endereço: Rodovia BR 101 Km 131, 131
 CEP: 88.349-175 CÂMBORIU - SC
 Fone: 4733667867
 E-mail: Conquistamedicamentos@gmail.com

Nome do Orgão: MUNICÍPIO DE VIADUTOS
 Número do: 197/2026
 Processo:
 Número do Pregão: 197/2026

Item	Qtde.	Un.	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total
11	10000	CP	CARBAMAZEPINA (G) 200MG HIPOLABOR Apresentação: CAIXA C/ 500 CP Registro MS. 1134302080021 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA País de Origem BRASIL Cod. GGREM: 511622100048517 Validade: 24	0,22000	2.200,00
23	14000	CP	IBUPROFENO G 600MG CP REV 500 CP PRATI Apresentação: BL AL PLAS TRANS X 500 Registro MS. 1256801610031 Fabricante: LABORATORIO PRATI DONADUZZI País de Origem BRASIL Cod. GGREM: 528529503117111 Validade: 24	0,13000	1.820,00
28	28000	CAPS	OMEPRAZOL (OMOPREL) 20MG 56CAPS BELFAR Apresentação: CX 56 CAPS - 20MG Registro MS. 1057100830098 Fabricante: BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA País de Origem BRASIL Cod. GGREM: 503404807115412 Validade: 24	0,08000	2.240,00
30	20000	CP	PARACETAMOL (G) 500MG 500CP HIPOLABOR Apresentação: COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA Registro MS. 1134301010036 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA País de Origem BRASIL Cod. GGREM: 511607702114115 Validade: 24	0,07000	1.400,00
42	22000	CP	DIOSMINA+HESPERIDINA (BIOVARIXON) 450MG+50MG 60COMP VITAMEDIC Apresentação: 450MG+50MG 60COMP Registro MS. 1039202090028 Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA País de Origem BRASIL Cod. GGREM: 533523100034603 Validade: 24	0,50000	11.000,00

Valor Total: Dezoito Mil Seiscentos e Sessenta Reais

Total: R\$18.660,00

No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete (CIF) e Descontos incidentes nas mercadorias para entrega no Município



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: BR 480, 180

CEP: 99.740-000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Barao de Cotegipe - RS

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: (54) 3523-2600

Site: www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [977] MUNICIPIO DE VIADUTOS

Endereço: ANASTACIO RIBEIRO, 84

CEP: 99820000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Viadutos - RS

CNPJ: 87.613.352/0001-09

Inscrição Estadual:

Telefone: 555433951170

E-mail:

Observações:

- Pedido Mínimo: R\$ 1.500,00
- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Solicitamos que o pedido de compra seja adequado às embalagens dos produtos comercializados pela Dimaster, devido impossibilidade de fracionamento da embalagem secundária, conforme legisla a RDC 430/20.
- Frete: Incluso
- Atentar-se para a validade dos produtos quando informadas.
- Condição de pagamento: 30 DIAS - BOLETO
- Prazo de Entrega:
- Validade da Proposta:

Código	Produto	Apresentação	Qtyd	UN	Vir. Unitário	Vir. Total
✓ 14376	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INFANTIL COMPRIMIDO	C/ 500	35.000	CP	0,0340	R\$ 1.190,00
✓ 4983	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO (G)	C/ 500	5.000	CP	0,2730	R\$ 1.365,00
✓ 8045	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (G)	C/ 100	300	CP	0,4400	R\$ 132,00
740	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO (G) (C1)***	C/ 100	43.000	CP	0,0540	R\$ 2.322,00
1198	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	C/ 500	4.000	CP	0,4100	R\$ 1.640,00
✓ 14855	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (G)	C/ 21	3.000	CS	0,2600	R\$ 780,00
14243	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO (G)	C/ 30	8.000	CP	0,0720	R\$ 576,00
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	C/ 50	200	FA	6,8500	R\$ 1.370,00
15799	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (G) (C1)***	C/ 500	10.000	CP	0,1700	R\$ 1.700,00
15006	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G)	C/ 30	3.000	CP	0,2340	R\$ 702,00
13943	FLUOXETINA 20MG CAPSULA (G) (C1)***	C/ 500	23.000	CS	0,0720	R\$ 1.656,00
4418	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO (G)	C/ 500	14.000	CP	0,1430	R\$ 2.002,00
17169	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO (G)	C/ 8	600	CP	0,2600	R\$ 156,00

Barao de Cotegipe - RS, 06/05/2026

5747	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	C/ 360	9.000 CP	0,0720	R\$ 648,00
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML VALIDADE: 30/04/2027	C/ 50	200 FR	3,0000	R\$ 600,00
12490	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G)	C/ 490	3.600 CS	0,0910	R\$ 327,60
7972	PERMETRINA 5% LOCAO 60 ML	C/ 50	200 FR	3,2300	R\$ 646,00
10612	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/GR 30GR (G)	C/ 200	150 BN	4,9200	R\$ 738,00
15394	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO	C/ 20	4.000 CP	0,2300	R\$ 920,00
11914	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (B1)***	C/ 480	15.000 CP	0,0520	R\$ 780,00
17091	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG COMPRIMIDO	C/ 60	22.000 CP	0,5600	R\$ 12.320,00

Valor Total: R\$ 32.570,60

Responsável: FRANCIELI L. MILESKI **Telefone/WhatsApp:** (54) 9 9704-9826 **Email/Skype:** vendas@dimaster.com.br

Observações:

Cubagem: 0,9100 // // compras2@viadutos.rs.gov.br

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

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-250
Telefone: 54 2106 7930
E-mail: roselaiane.s@inovamedhospitalar.com
www.inovamedhospitalar.com

ERECHIM - RS, 06 de Maio de 2026

À

Prefeitura Municipal de Viadutos - RS
Rua Anastacio Ribeiro 84 - CENTRO
CEP: 99820-000
Viadutos - RS

Referência : Dispensa Licitação N° 197/2026
Processo N° Inexistente
Data de Abertura dia 06/05/2026 às 17:00
Data da Proposta dia 06/05/2026 às 17:00
Proposta : 57099

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 05 dias (Conforme Edital)
Pagamento : 20 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0132-5 - Conta Corrente 16.1027-9
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Ana Paula Soares
Nacionalidade: Brasileira
Estado civil: Solteira
Profissão: Aux. Administrativa
RG: 1122654565 SJS/RS
CPF: 039.515.330-13
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL
Contratos contratos@inovamedhospitalar.com
Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com
Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com
Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com
Empenhos empenho@inovamedhospitalar.com

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0002	428	5.000	CP	Alopurinol 300 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 21/11/2027 Alopurinol 300 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi e Cia Ltda - Prati Donaduzzi - 2007 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Registro M.S.: 1.2568.0191.006-8 Cód. Barras: 7899547503937 Cód. GGREM: 528530006113111 Cód. BR: BR0267509	0,24	1.200,00
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS						
0003	1303	2.000	CP	Aminofilina 100 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 31/10/2027 Aminofilina 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Farmaceutica Ltda - Hipolabor - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ Registro M.S.: 1.1343.0165.003-5 Cód. Barras: 7898470680487 Cód. GGREM: 511600706114112 Cód. BR: BR0267511	0,06	120,00
Preço Unitário: E SEIS CENTAVOS Total Item: CENTO E VINTE REAIS						
0004	5581	300	CP	Albendazol 400 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 02/03/2028 Albendazol 400 Mg Caixa C/100 Cp Mastigáveis (100 Blister C/1 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi e Cia Ltda - Prati Donaduzzi - 2007 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Registro M.S.: 1.2568.0052.002-9 Cód. Barras: 7898148295227 Cód. GGREM: 528500208117116 Cód. BR: BR0267506	0,60	180,00
Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS Total Item: CENTO E OITENTA REAIS						
0006	11	4.000	CP	Cloridrato de Amiodarona 200 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO -31/10/2027 Amioron 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Industria Farmaceutica S/A - Geolab - 2019 - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS Registro M.S.: 1.5423.0002.004-2 Cód. Barras: 7899095210028 Cód. GGREM: 510400104112415	0,385	1.540,00

				Cód. BR: BR0267510			
Preço Unitário: TREZENTOS E OITENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL							
Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS							
0007	427	3.000	CAPS	Amoxicilina 500 Mg VO Cap VALIDADE DO PRODUTO -25/09/2027 Amoxicilina 500 Mg Caixa C/840 Cap (40 Blister C/21 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi e Cia Ltda - Prati Donaduzzi - 2007 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Registro M.S.: 1.2568.0147.006-8 Cód. Barras: 7898148298945 Cód. GGREM: 528528618115113 Cód. BR: BR0271089	0,24	720,00	
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS							
Total Item: SETECENTOS E VINTE REAIS							
0009	429	8.000	CP	Atenolol 50 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO -21/02/2028 Atenolol 50 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi e Cia Ltda - Prati Donaduzzi - 2007 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Registro M.S.: 1.2568.0146.007-0 Cód. Barras: 7898148290826 Cód. GGREM: 528526304113111 Cód. BR: BR0267517	0,042	336,00	
Preço Unitário: QUARENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL							
Total Item: TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS							
0010	790	200	F/A	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI Pó/inj IM S/Dil F/A /Base VALIDADE DO PRODUTO -18/06/2027 Bepeben 1.200.000 UI Pó/inj IM S/Dil Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Laboratorio Teuto Brasileiro S/A - Teuto - 2038 - 17.159.229/0001-76 - Anápolis Registro M.S.: 1.0370.0100.009-2 Cód. Barras: 7896112125051 Cód. GGREM: 520703503150416 Cód. BR: BR0270612	5,90	1.180,00	
Preço Unitário: CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS							
Total Item: UM MIL, CENTO E OITENTA REAIS							
0011	767	10.000	CP	Carbamazepina 200 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 26/07/2027 Carbamazepina 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Laboratorio Teuto Brasileiro S/A - Teuto - 2038 - 17.159.229/0001-76 - Anápolis Registro M.S.: 1.0370.0472.011-8 Cód. Barras: 7896112131229	0,17	1.700,00	

				Cód. GGREM: 520725005110111 Cód. BR: BR0267618		
Preço Unitário: DEZESETE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E SETECENTOS REAIS						
0013	686	2.600	CP	Carvedilol 12,5 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO -26/05/2027 Carvedilol 12,5 Mg Caixa C/30 Cp Hospitalar (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.4381.0250.006-1 Cód. Barras: 7896523200798 Cód. GGREM: 506420080040707	0,081	210,60
Preço Unitário: OITENTA E UM MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DUZENTOS E DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS						
0014	751	2.600	CP	Carvedilol 25 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO -05/07/2026 Carvedilol 25 Mg Caixa C/30 Cp Sulcado (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.4381.0250.010-8 Cód. Barras: 7896523200804 Cód. GGREM: 506420080040607 Cód. BR: BR0267567	0,12	312,00
Preço Unitário: DOZE CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS E DOZE REAIS						
0017	47	2.000	CP	Digoxina 0,25 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO -31/10/2027 Digoxina 0,25 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Industria Farmacêutica S.a - Pharlab - 2025 - 02.501.297/0001-02 - Lagoa da Prata Registro M.S.: 1.4107.0059.003-8 Cód. Barras: 7898216360420 Cód. GGREM: 527920070037407 Cód. BR: BR0267647	0,18	360,00
Preço Unitário: DEZOITO CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS E SESSENTA REAIS						
0018	9	4.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 01/04/2027 1Farma Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) (Detentor Registro MS: 1Farma Industria Farmacêutica)	0,04	160,00

				Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4 Cód. Barras: 7898075317153 Cód. GGREM: 526217090015306 Cód. BR: BR0267650		
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS Total Item: CENTO E SESENTA REAIS						
0023	234	14.000	CP	Ibuprofeno 600 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 18/12/2027 Ibuprofeno 600 Mg Caixa C/500 Cp Revestidos (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi e Cia Ltda - Prati Donaduzzi - 2007 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Registro M.S.: 1.2568.0161.003-1 Cód. Barras: 7898148295173 Cód. GGREM: 528529503117111 Cód. BR: BR0267676	0,132	1.848,00
Preço Unitário: CENTO E TRINTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS						
0025	57	9.000	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 13/11/2027 Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1 Cód. Barras: 7896523215174 Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466	0,06	540,00
Preço Unitário: E SEIS CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS						
0026	238	200	FRS	Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml VO Fr VALIDADE DO PRODUTO - 15/10/2027 Loratamed 1 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.4381.0254.002-9 Cód. Barras: 7896523211022 Cód. GGREM: 506420090041007 Cód. BR: BR0273467	2,90	580,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E OITENTA REAIS						

0028	38	28.000	CAPS	Omeprazol 20 Mg VO Cap VALIDADE DO PRODUTO - 27/05/2025 Omeprazol 20 Mg Caixa C/56 Cap Dura Liberação Retardada (2 Blister C/28 Cap) Embalagem Hospitalar (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.4381.0215.012-3 Cód. Barras: 7896523201184 Cód. GGREM: 506419060036706 Cód. BR: BR0267712	0,066	1.848,00
Preço Unitário: SESSENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS						
0029	876	3.600	CP	Ondansetrona 8 Mg VO Cp Desintegração Oral VALIDADE DO PRODUTO -31/10/2028 Vonau Flash 8 Mg C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Sanus - Biolab - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA Registro M.S.: 1.0974.0194.039-8 Cód. Barras: 7896112401582 Cód. GGREM: 504120040067807 Cód. BR: BR0419015	0,182	655,20
Preço Unitário: CENTO E OITENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS						
0030	259	20.000	CP	Paracetamol 500 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 21/01/2028 Paracetamol 500 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi e Cia Ltda - Prati Donaduzzi - 2007 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Registro M.S.: Not Simplificada Cód. BR: BR0267778	0,061	1.220,00
Preço Unitário: SESSENTA E UM MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS						
0032	266	4.000	CP	Prednisona 5 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 07/08/2028 Prednisona 5 Mg Caixa C/20 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Neo Química - Neo Química - 29.785.870/0001-03 - SÃO PAULO Registro M.S.: 1.5584.0572.001-6 Cód. Barras: 7896714212081 Cód. GGREM: 504620070076907 Cód. BR: BR0267741	0,06	240,00

Preço Unitário: E SEIS CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
0036	975	10.000	CP	Baclofeno 10 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 15/12/2027 Baclofen 10 Mg Caixa C/20 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Laboratorio Teuto Brasileiro S/A - Teuto - 2038 - 17.159.229/0001-76 - Anápolis Registro M.S.: 1.0370.0111.001-7 Cód. Barras: 7896112127178 Cód. GGREM: 520702701110412 Cód. BR: BR0271746	0,13	1.300,00
Preço Unitário: TREZE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E TREZENTOS REAIS						
0042	800	22.000	CP	Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 02/08/2027 Biovarixon 450/50 Mg Caixa C/60 Cp Revestido (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamedic Industria Farmaceutica Ltda - Vitamedic - 2983 - 30.222.814/0001-31 - ANÁPOLIS Registro M.S.: 1.0392.0209.002-8 Cód. Barras: 7898049797493 Cód. GGREM: 533523100034603 Cód. BR: BR0273818	0,50	11.000,00
Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS						
Total Item: ONZE MIL REAIS						
0043	1021	200	FRS	Ibuprofeno 100 Mg/Ml 20 Ml VO Fr VALIDADE DO PRODUTO - 19/03/2028 Ibuprofeno 100 Mg/Ml Caixa C/1 Frasco Gotejador C/20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Industria de Medicamentos LTDA - Cimed - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Registro M.S.: 1.4381.0238.001-3 Cód. Barras: 7896523227566 Cód. GGREM: 506420030038407	2,08	416,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E E OITO CENTAVOS						
Total Item: QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS						
0044	61	20.000	CP	Paracetamol + Fosfato Codeína 500/30 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 09/02/2028 Paracetamol + Fosfato de Codeína 500/30 Mg Caixa C/24 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Hypera S.A - Hypera S.A - 11227 - 02.932.074/0042-60 - GOIÂNIA Registro M.S.: 1.5584.0583.006-7 Cód. Barras: 7896714263144 Cód. GGREM: 504621040080706	0,42	8.400,00

Preço Unitário: QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS

0045	33	16.000	CP	Cloridrato de Paroxetina 20 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO - 30/09/2028 Cloridrato de Paroxetina 20 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda - Zydus Brasil - 2031 - 05.254.971/0008-58 - Rio de Janeiro Registro M.S.: 1.5651.0005.001-1 Cód. Barras: 7898910350024 Cód. GGREM: 536200301112115 Cód. BR: BR0273940	0,19	3.040,00
------	----	--------	----	--	------	----------

Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E QUARENTA REAIS

Total - 0001: (R\$ 39.105,80) - TRINTA E NOVE MIL, CENTO E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 39.105,80 - TRINTA E NOVE MIL, CENTO E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

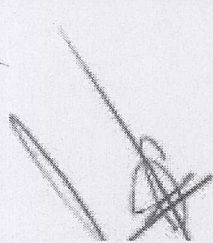
Declaramos, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição da República Federativa do Brasil, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, sob pena de desclassificação.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente





Life Center Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda. - EPP
Rua: João Tonin, 50 – Sala 02 - Bairro: Jaboticabal- Erechim/RS
CNPJ: 21.227.039/0001-16 – Inscrição Estadual: 0390170950
E-mail: compras@lifecentermedicamentos.com.br
Fone/Fax.: (54) 3712-3505/3712-3515
WhatsApp Comercial: (54) 98419-6685
Dados Bancários: Banco: Banco do Brasil AG.: 132-5 CC.: 151913-1

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA

À Prefeitura Municipal de VIADUTOS - RS

Recebido: Setor de Compras

Encaminhado: Setor de Compras

Email: compras3@viadutos.rs.gov.br

Contato:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valores	
				Unitário	Total
1	Acido acetil salicílico 100mg	Unidade	42.000	R\$ 0,0360	R\$ 1.512,00
2	Álopurinol 300 mg comp.	Unidade	7.000	R\$ 0,4900	R\$ 3.430,00
3	Amonofilina 100 mg	Unidade	2.000	R\$ 0,2000	R\$ 400,00
4	Albendazol 400 mg comp.	Unidade	300	R\$ 0,3700	R\$ 111,00
5	Amitriptilina, clor. 25 mg.	Unidade	65.000	R\$ 0,0510	R\$ 3.315,00
6	Amiodarona, cloridrato	Unidade	5.000	R\$ 0,3500	R\$ 1.750,00
7	Amoxicilina 500 mg comp.	Unidade	4.000	R\$ 0,2600	R\$ 1.040,00
8	Anlodipino, besilato 10 mg comp.	Unidade	8.000	R\$ 0,1100	R\$ 880,00
9	Atenolol 50 mg comp.	Unidade	8.000	R\$ 0,0700	R\$ 560,00
10	Benzilpenicilina, benzatina 1.200.00 inj.	Unidade	200	R\$ 6,1800	R\$ 1.236,00
11	Carbamazepina 200 mg comp.	Unidade	12.000	R\$ 0,1650	R\$ 1.980,00
12	Carbamazepina 400 mg comp.	Unidade	10.000	R\$ 0,6200	R\$ 6.200,00
13	Carvedilol 12,5 mg comp.	Unidade	2.600		R\$ 0,00
14	Carvedilol 25 mg comp.	Unidade	2.600		R\$ 0,00
15	Clorpromazina 25 mg	Unidade	2.000		R\$ 0,00
16	Complexo B comp.	Unidade	4.000	R\$ 0,0540	R\$ 216,00
17	Digoxina 0,25 mg comp.	Unidade	2.000	R\$ 0,1900	R\$ 380,00
18	Enalapril, maleato 5 mg comp.	Unidade	4.000	R\$ 0,1980	R\$ 792,00
19	Espironolactona 25 mg comp.	Unidade	6.000	R\$ 0,2800	R\$ 1.680,00
20	Fluoxetina, cloridrato 20 mg	Unidade	26.000	R\$ 0,0630	R\$ 1.638,00
21	Haloperidol 1 mg comp.	Unidade	2.000		R\$ 0,00
22	Haloperidol 2 mg comp.	Unidade	2.000		R\$ 0,00
23	Ibuprofeno 600 mg comp.	Unidade	20.000	R\$ 0,1590	R\$ 3.180,00
24	Ivermectina 6 mg comp.	Unidade	1.000	R\$ 0,5500	R\$ 550,00
25	Loratadina 10 mg comp.	Unidade	12.000	R\$ 0,1600	R\$ 1.920,00
26	Loratadina 1 mg/ml xarope 100 ml.	Unidade	200	R\$ 4,9500	R\$ 990,00
27	Nistatina 25,000 UI creme vaginal	Unidade	50	R\$ 5,6000	R\$ 280,00
28	Omeprazol 20 mg cap.	Unidade	36.000	R\$ 0,1200	R\$ 4.320,00
29	Ondansetrona 8 mg comp.	Unidade	6.000	R\$ 0,9200	R\$ 5.520,00
30	Paracetamol 500 mg comp.	Unidade	20.000	R\$ 0,0900	R\$ 1.800,00
31	Permetrina 50 mg/ml 60 ml.	Unidade	200	R\$ 8,9000	R\$ 1.780,00
32	Prednisona 5 mg comp.	Unidade	4.000	R\$ 0,0990	R\$ 396,00
33	Sulfadiazina de prata 1 % creme 30 g.	Unidade	100	R\$ 18,9000	R\$ 1.890,00
34	Sulfato ferroso (40 mg ferro complementar) comp.	Unidade	3.800	R\$ 0,0650	R\$ 247,00
35	Acetilcetilcisteina 200 mg/ml xarope 100 ml	Unidade	300	R\$ 10,2000	R\$ 3.060,00
36	Baclofeno 10 mg comp.	Unidade	16.000	R\$ 0,1600	R\$ 2.560,00
37	Butil escopolamina + dipirona comp.	Unidade	5.000	R\$ 0,6100	R\$ 3.050,00
38	Clonazepam 2 mg	Unidade	20.000	R\$ 0,0800	R\$ 1.600,00
39	Complexo B comp.	Unidade	4.000	R\$ 0,0690	R\$ 276,00
40	Complexo vitamínico de A-Z comp.	Unidade	6.000	R\$ 0,1900	R\$ 1.140,00

41	Diclofenaco resinato gts	Unidade	100		R\$ 0,00
42	Diclofenaco potássico 50 mg comp.	Unidade	5.000	R\$ 0,2000	R\$ 1.000,00
43	Diosmina + hesperidina 450/50 mg comp.	Unidade	28.000	R\$ 0,7600	R\$ 21.280,00
44	Ibuprofeno 100mg/ml.	Unidade	200	R\$ 2,6800	R\$ 536,00
45	Paracetamol + codeína 500/30 mg comp.	Unidade	26.000	R\$ 0,8900	R\$ 23.140,00
46	Paroxetina 20 mg comp.	Unidade	22.000	R\$ 0,2800	R\$ 6.160,00
47	Ramipril 10mg+anlodipino 5mg comp.	Unidade	1.300		R\$ 0,00
48	Vitamina A 50,000 ui + vitamina D 10,000ui 10 ml gts.	Unidade	100		R\$ 0,00
49	Vitamina A + Vitamina D e Associações 610 g pomada p/ assadura	Unidade	100		R\$ 0,00
TOTAL					R\$ 113.795,00

Erechim - RS, 28 de abril de 2026.

Validade da Proposta: 08 dias.

Prazo Entrega: Imediato a partir da autorização/confirmação da compra.

Pedido Mínimo: R\$ 1.500,00

ELQUER IZAIAS

**BALESTRIN:04073
458922**

Assinado de forma digital por
ELQUER IZAIAS
BALESTRIN:04073458922
Dados: 2026.04.28 15:33:02
-03'00'

**ELQUER IZAIAS BALESTRIN,
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 040.734.589-22 RG: 3142258148**



KFMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Marechal Castelo Branco, 287 A centro - Ibiaguá/RS

CNPJ: 15.068.089/0001-03 - Insc. Est.: 1950007330

Email: kfmedatendimento@gmail.com - Fone: (54) 99629-4641

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3730-3 - C/C: 8003-9

AO MUNICÍPIO DE VIADUTOS - RS

Orçamento para Compra Direta

Data de Emissão do Orçamento: 15/04/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	42.000	UNID	0,0314	1.316,70	—	—	—
2.	ALOPURINOL 300 MG COMP.	7.000	UNID	0,2993	2.094,75	—	—	—
3.	AMONOFILINA 100 MG	2.000	UNID	0,1568	313,50	—	—	—
4.	ALBENDAZOL 400 MG COMP.	300	UNID	2,3750	712,50	—	—	—
5.	AMITRIPTILINA, CLOR. 25 MG.	65.000	UNID	0,0456	2.964,00	—	—	—
6.	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG	5.000	UNID	0,4028	2.014,00	—	—	—
7.	AMOXICILINA 500 MG COMP.	4.000	UNID	0,3240	1.295,80	—	—	—
8.	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMP.	8.000	UNID	0,1007	805,60	—	—	—
9.	ATENOLOL 50 MG COMP.	8.000	UNID	0,0779	623,20	—	—	—
10.	BENZILPENICILINA, BENZATINA 1.200.000 IUI.	200	UNID	8,5500	1.710,00	—	—	—
11.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP.	12.000	UNID	0,1995	2.394,00	—	—	—
12.	CARBAMAZEPINA 400 MG COMP.	10.000	UNID	0,4864	4.864,00	—	—	—
13.	CARVEDILOL 12,5 MG COMP.	2.600	UNID	0,1834	476,71	—	—	—
14.	CARVEDILOL 25 MG COMP.	2.600	UNID	0,1938	503,88	—	—	—
15.	CLORPROMAZINA 25 MG	2.000	UNID	0,3800	760,00	—	—	—
16.	COMPLEXO B COMP.	4.000	UNID	0,0950	380,00	—	—	—
17.	DIGOXINA 0,25 MG COMP.	2.000	UNID	0,1463	292,60	—	—	—
20.	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG	26.000	UNID	0,0713	1.852,50	—	—	—
21.	HALOPERIDOL 1 MG COMP.	2.000	UNID	0,2375	475,00	—	—	—
23.	IBUPROFENO 600 MG COMP.	20.000	UNID	0,1663	3.325,00	—	—	—
24.	IVERMECTINA 60 MG COMP.	1.000	UNID	0,8550	855,00	—	—	—
25.	LORATADINA 10 MG COMP.	12.000	UNID	0,0760	912,00	—	—	—
26.	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML.	200	UNID	3,2395	647,90	—	—	—
27.	NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL	100	UNID	11,0865	1.108,65	—	—	—
28.	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	36.000	UNID	0,0722	2.599,20	—	—	—
30.	PARACETAMOL 500 MG COMP.	20.000	UNID	0,0808	1.615,00	—	—	—
31.	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML.	200	UNID	7,6000	1.520,00	—	—	—
32.	PREDNISONA 5 MG COMP.	4.000	UNID	0,1425	570,00	—	—	—
33.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G.	100	UNID	6,6500	665,00	—	—	—
34.	SULFATO FERROSO (40 MG FERRO COMPLEMENTAR) COMP.	3.800	UNID	0,0950	361,00	—	—	—
35.	ACETILCISTEINA 200 MG/ML XAROPE 100 ML	300	UNID	9,8990	2.969,70	—	—	—
36.	BACLOFENO 10 MG COMP.	16.000	UNID	0,1539	2.462,40	—	—	—
38.	CLONAZEPAM 2 MG	20.000	UNID	0,1273	2.546,00	—	—	—

39.	COMPLEXO B COMP.	4.000	UNID	0,0950	380,00	—	—
40.	COMPLEXO VITAMÍNICO DE A-Z COMP.	6.000	UNID	0,0950	570,00	—	—
43.	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG COMP.	28.000	UNID	0,4921	13.778,80	—	—
44.	IBUPROFENO 100MG/ML.	200	UNID	3,0590	611,80	—	—
45.	PARACETAMOL + CODEÍNA 500/30 MG COMP.	26.000	UNID	0,6831	17.759,30	—	—
46.	PAROXETINA 20 MG COMP.	22.000	UNID	0,2166	4.765,20	—	—
47.	RAMIPRIL 10MG+ANLIDIPINO 5MG COMP.	1.300	UNID	2,1176	2.752,82	—	—
48.	VITAMINA A 50.000 UI + VITAMINA D 10.000UI 10 ML GTS.	100	UNID	12,3500	1.235,00	—	—
		Valor Total		R\$ 89.858,505			
		Valor Líquido		R\$ 89.858,51			
		Condição de Pagamento		30 DIAS			
		Prazo de Entrega		15 DIAS			

* Por se tratar de compra direta, não há emissão de Carta de Compromisso de Troca.

* Transcorrido o prazo de 2(dois) dias corridos contados do recebimento do empenho, da ordem de compra ou da autorização de fornecimento, não será admitido o cancelamento.
 Obs: Pedido mínimo R\$ 850,00 - Validade da proposta é de 02 (dois) dias - Prazo de entrega no máximo 15 (quinze) dias.

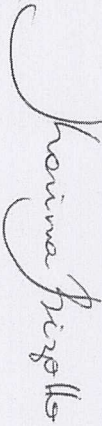
O(s) produto(s) acima relacionados(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque.

Esta proposta não garante entrega imediata, é necessário confirmação de disponibilidade de estoque no fechamento da compra.

Conforme RDC 304, de 17 de setembro de 2019 da Anvisa, não fracionamos embalagens, favor atentar-se a quantidade mínima da embalagem.

Os produtos serão entregues de acordo com o descrito em nossa proposta comercial.

O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

15.068.089/0001-03
 KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.
 Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiçá - RS



PARA: Prefeitura Municipal de Viadutos

DISPENSA ELETRÔNICA N°197/2026
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO UNITÁRIO.
DATA: 05/05/2026
LOCAL -

PROPOSTA COMERCIAL



RAZÃO SOCIAL: Fenix Comercio de Produtos Hospitalares LTDA
NOME FANTASIA: Fenix Produtos Hospitalares
CNPJ: 33.398.831/0001-12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0010619
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1674
CIDADE: Barão de Cotegipe
ENDEREÇO: Av. 21 de Abril, nº 274 - Centro
TELEFONE: (54) 3523-1477
EMAIL: fenixbarao@gmail.com
CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4251-X CONTA: 35357-4
Dados dos Sócio:
SÓCIO: Jackson Elizandro Niec
ESTADO CIVIL: Casado
ENDEREÇO: Av. 21 de Abril, nº 165 - Centro
RG: 3060983552
CPF: 970.290.840-04
ESCOLARIDADE: Ensino superior
FONE: (54) 3523-1477

OBJETO: aquisição de medicamentos para distribuição na Unidade Básica de Saúde, garantindo a continuidade do atendimento aos usuários do SUS e na manutenção dos estoques da farmácia

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	FABRICANTE	Nº DE REGISTRO	V. UNIT.	V. TOTAL
✓ 1	Acido acetil salicilico -100mg	35.000	Cp	IMEC	IMEC	1425900060081	0,033	R\$ 1.155,00
✓ 7	Amoxicilina 500 mg comp	3.000	Cp	TEUTO	TEUTO	1037004470189	0,290	R\$ 870,00
✓ 10	Benzilpenicilina, benzatina 1.200.00 inj.	200	amp	TEUTO	TEUTO	1037001000092	6,800	R\$ 1.360,00
✓ 16	Complexo B comp	4.000	Cp	SOOLIS	SOOLIS	RDC 240/2018	0,045	R\$ 180,00
18	Enalapril, maleato 5 mg comp	4.000	Cp	CIMED	CIMED	1048100980244	0,060	R\$ 240,00
25	Loratadina 10 mg comp.	9.000	Cp	GEOLAB	GEOLAB	1542303360073	0,090	R\$ 810,00
28	Omeprazol 20 mg cap.	28.000	Cp	BELFAR	BELFAR	1134301730101	0,100	R\$ 2.800,00
30	Paracetamol 500 mg comp	20.000	Cp	BRASTERAPICA	BRASTERAPICA	1134301010036	0,080	R\$ 1.600,00
34	Sulfato ferroso (40 mg ferro complementar) comp.	3.800	Cp	NESH	NESH	117950002	0,055	R\$ 209,00
35	Acetilcetilcisteina 200 mg/ml xarope 100 ml	200	Fr	NTS	NTS	RDC 240/2018	4,250	R\$ 850,00
37	Butil escopolamina + dipirona comp.	4.000	Cp	COSMED	COSMED	178170972	0,750	R\$ 3.000,00
39	Complexo vitamínico de A-Z comp.	4.000	Cp	SOOLIS	SOOLIS	RDC 240/2018	0,070	R\$ 280,00
41	Diclofenaco potássico 50 mg comp	5.000	Cp	CIMED	CIMED	1438101710011	0,080	R\$ 400,00
47	Vitamina A 50,000 ui + vitamina D 10,000ui 10 ml gts	60	fr	WAVE	WAVE	RDC 240/2018	8,000	R\$ 480,00
48	Vitamina A + Vitamina D e Associações 610 g pomada p/ assadura	100	bis	CIMED	CIMED	RDC 576/2021	6,800	R\$ 680,00

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de Entrega: Conforme edital

Locais de Entrega: Conforme edital

Prazo de pagamento: Conforme edital

Validade do Objeto: Conforme edital

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 4251-X Conta: 35357-4

Declaro que aceitamos e concordamos plenamente com todos os termos deste Edital e seus anexos e de que tem total conhecimento de todas as condições neles contidas.

Declaro ainda que nos preços cotados estão incluídos todas as despesas, tributos e encargos de qualquer natureza incidentes sobre o(s) item(ns) de serviço, objeto deste Pregão.

Atenciosamente,

Jackson Elizandro Niec
RG: 3060983552 - CPF: 970.290.840-04

Barão de Cotegipe - RS, 05 de maio de 2026.

FENIX COMERCIO
DE PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:3339883100
0112

Assinado de forma digital
por FENIX COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:3339883100112
Dados: 2026.05.05
09:02:35 -03'00'

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 Centro
BARAO DE COTEGIPE 99740000
03.652.030/0001-70 1700004449
medicamentos@centermedi.com.br
(54) 3523-2700

ORÇAMENTO DE VENDA

DATA: 14/04/2026
ORÇAMENTO N.: 688453

Cliente : 4144 - Prefeitura Municipal de Viadutos
Endereço: Rua Anastacio Ribeiro 84
Cidade: VIADUTOS Estado: RS
Cpf/Cnpj: 87.613.352/0001-09 Identidade/Inscrição: ISENTO

Fone: 54 3395-1180 54 3395-1800
Bairro: Centro
Cep: 99820000

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A vista

Table with columns: Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$, Valor R\$. Includes rows for Valor R\$ 62.783,00 and Valor R\$ 20/04/2026.

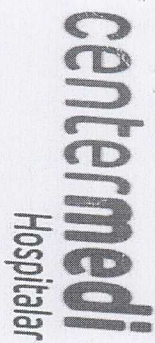
DETALHAMENTO DOS ITENS

Main table with columns: COD., QTDE, UNID, ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA, EMBALAGEM, MARCA, VLR.UNIT., VLR.TOTAL. Includes items like AAS 100MG CPR IMEC, ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI, AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR, AMIODARONA 200MG CPR (G) ZYDUS - VAL: 01/2027, AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA, AMOXICILINA 500MG CAPS (G) UNICHEM, ANLODIPINO 10MG CPR (G) CIMED.

Transportadora:
OBSERVAÇÕES:
Continua no prox. formulario
Total dos Produtos:
Total do Frete:
Total do Pedido:

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)

Assinatura do Comprador



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480
BARAO DE COTEGIPE 99740000 Centro
03.652.030/0001-70 1700004449
medicamentos@centermedi.com.br
(54) 3523-2700

ORÇAMENTO DE VENDA

DATA: 14/04/2026
ORÇAMENTO N.: 688453

Cliente : 4144 - Prefeitura Municipal de Viadutos
Endereço: Rua Anastacio Ribeiro 84
Cidade: VIADUTOS Estado: RS
Cpf/Cnpj: 87.613.352/0001-09 Identidade/Inscrição: ISENTO

Fone: 54 3395-1180 54 3395-1800
Bairro: Centro
Cep: 99820000

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A vista

Valor R\$ 62.783,00 Parc.: 0/1 Vcto 20/04/2026 Valor R\$
Valor R\$ Parc.: Vcto Valor R\$
Valor R\$ Parc.: Vcto Valor R\$

Parc.: Vcto
Parc.: Vcto
Parc.: Vcto

Valor R\$
Valor R\$
Valor R\$

Parcela: Vcto

Parcela: Vcto

Parcela: Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
698	8.400	CPR	ATENOLOL 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI	CX C/ 600	PRATI DONADUZZI	0,0500	420,00
3648	5.000	CPR	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DAPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA	CX C/ 20	BRAINFARMA	0,2380	1.190,00
3689	12.000	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR	CX C/ 500	HIPOLABOR	0,1650	1.980,00
1463	10.020	CPR	CARBAMAZEPINA 400MG CPR (G) (C1) TEUTO	CX C/ 30	TEUTO	0,5000	5.010,00
2571	20.160	CPR	CLONAZEPAM 2MG CPR (B1) GEOLAB	CX C/ 480	GEOLAB	0,0500	1.008,00
5008	26.016	CPR	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CPR (G) (A2) BRAINFARMA	CX C/ 24	BRAINFARMA	0,5600	14.568,90
3645	4.440	CPR	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI	CX C/ 495	QUALYNUTRI	0,0800	355,20

Transportadora: Total dos Produtos: *****

OBSERVAÇÕES: Total do Frete: *****

Continua no prox. formulário Total do Pedido: *****

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 Centro
BARAO DE COTEGIPE 99740000
03.652.030/0001-70 1700004449
medicamentos@centermedi.com.br
(54) 3523-2700

ORÇAMENTO DE VENDA

ORÇAMENTO N.: 688453

DATA: 14/04/2026

Cliente : 4144 - Prefeitura Municipal de Viadutos

Fone: 54 3395-1180 54 3395-1800

Endereço: Rua Anastacio Ribeiro 84

Bairro: Centro

Cidade: VIADUTOS

Cep: 99820000

Cpf/Cnpj: 87.613.352/0001-09

Estado: RS
Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A vista

Valor R\$	Parc.:	0/1	Vcto	20/04/2026	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$	Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$	Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
4241	4.080	CPR	COMPLEXO B CPR LAPON	CX C/ 510	LAPON	0,0800	326,4
4761	5.000	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR (G) GEOLAB	CX C/ 500	GEOLAB	0,0800	400,0
158	2.010	CPR	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) TEUTO	CX C/ 30	TEUTO	0,1650	331,6
164	28.020	CPR	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR BRAINFARMA	CX C/ 60	BRAINFARMA	0,4180	11.712,3
218	4.000	CPR	ENALAPRIL 5MG CPR (G) 1FARMA	CX C/ 500	1FARMA	0,0600	240,0
3945	26.100	CPR	FLUOXETINA 20MG CPR (G) (C1) PRATI DONADUZZI	CX C/ 300	PRATI DONADUZZI	0,0510	1.331,1
5112	200	FR	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML FR VITAMEDIC	CX C/ 1	VITAMEDIC	2,0700	414,0

Transportadora:

Total dos Produtos:

OBSERVAÇÕES:

Total do Frete:

Continua no prox. formulário

Total do Pedido:

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)

Assinatura do Comprador



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480
BARAO DE COTEGIPE
03.652.030/0001-70
medicamentos@centermedi.com.br
99740000
1700004449
(54) 3523-2700

Centro

ORÇAMENTO DE VENDA

ORÇAMENTO N.: 688453

DATA: 14/04/2026

Cliente : 4144 - Prefeitura Municipal de Viadutos

Fone: 54 3395-1180 54 3395-1800

Endereço: Rua Anastacio Ribeiro 84

Bairro: Centro

Cidade: VIADUTOS

Cep: 99820000

Cpf/Cnpj: 87.613.352/0001-09

Estado: RS
Identidade/Inscrição: ISENT0

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A vista

Valor R\$	Parc.: 0/1	Vcto 20/04/2026	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$	Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$	Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1725	20.000	CPR	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC	CX C/ 500	VITAMEDIC	0,1580	3.160,00
4711	1.000	CPR	IVERMECTINA 6MG CPR (G) VITAMEDIC	CX C/ 8	VITAMEDIC	0,3280	328,00
5075	12.000	CPR	LORATADINA 10MG CPR (G) BRAINFARMA	CX C/ 12	BRAINFARMA	0,0700	840,00
483	240	FR	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) AIRELA	CX C/ 48	AIRELA	2,7900	669,60
3565	100	TB	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 50G TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI	CX C/ 50	PRATI DONADUZZI	5,8700	587,00
5032	36.008	CAP	OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA	CX C/ 56	UNIAO QUIMICA	0,0690	2.484,55
955	22.020	CPR	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) ZYDUS	CX C/ 30	ZYDUS	0,1890	4.161,78

Transportadora:

Total dos Produtos:

OBSERVACOES:

Total do Frete:

Continua no prox. formulario

Total do Pedido:

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480
BARAO DE COTEGIPE 99740000
03.652.030/0001-70 1700004449
medicamentos@centermedi.com.br
(54) 3523-2700

Centro

ORÇAMENTO DE VENDA

ORÇAMENTO N.: 688453

DATA: 14/04/2026

Cliente : 4144 - Prefeitura Municipal de Viadutos

Fone: 54 3395-1180 54 3395-1800

Endereço: Rua Anastacio Ribeiro 84

Bairro: Centro

Cidade: VIADUTOS

Cep: 99820000

Cpf/Cnpj: 87.613.352/0001-09

Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A vista

Valor R\$	Parc.:	Qtd	Valor R\$	Parc.:	Valor R\$	Parc.:	Valor R\$	Parc.:
62.783,00	0/1		20/04/2026					

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTD	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR UNIT.	VLR TOTAL
972	200	FR	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATVITA	CX C/ 50	NATVITA	3,0400	608,00
3510	6.000	CPR	POLVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR SOOLIS	CX C/ 500	SOOLIS	0,0600	360,00
2613	4.000	CPR	PREDNISONA 5MG CPR (G) BRAINFARMA	CX C/ 20	BRAINFARMA	0,0590	236,00
4423	100	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB PRATI DONADUZZI - VAL: 10/2026	CX C/ 50	PRATI DONADUZZI	3,9900	399,00
3864	3.800	CPR	SULFATO FERROSO 125,545MG (40MG FE) CPR NUNESFARMA	CX C/ 100	NUNESFARMA	0,0500	190,00

Transportadora: Total dos Produtos: 62.783,00

OBSERVAÇÕES: Total do Frete: 0,00

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS ou ENQUANTO DURAR OS ESTOQUES. Total do Pedido: 62.783,00

PEDIDO MÍNIMO R\$ 1.000,00

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.

(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)



Data: 05/05/2026

ORÇAMENTO: 491

A/C:

Empresa: ILG COMERCIAL LTDA
Endereço: RUA ITACOLOMI, nº 377
Bairro: LA SALLE
Cidade/UF: PATO BRANCO / PR
Fone/Fax: (46) 3225-1002

CNPJ 20.657.155/0001-02

CEP: 85505-050

Cliente: MUNICIPIO DE VIADUTOS - 00002036
Endereço: R ANASTACIO RIBEIRO Nº 84
Cidade: VIADUTOS
CNPJ: 87.613.352/0001-09
Fone: 05433951170
Cond. Pgto.: 30 DIAS

CEP: 99820 - 000

Data: 05/05/2026
Bairro: CENTRO
UF: RS
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 07/05/2026
Prazo Entrega: 10 DIAS

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
1	5547	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG - 30 CPR	EMS	35.000	CPR	0,2912	10.192,00
2	6560	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 3	EMS	43.000	CPR	0,0345	1.483,50
3	6755	ATENOLOL 50MG HOSP - 30 CPR	EMS	8.000	CPR	0,0422	337,60
4	4755	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	EM.S	360	CPR	0,1150	41,40
5	4945	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	EMS	3.000	CPR	0,3051	915,30
6	4797	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN)	EMS	600	CPR	0,9600	576,00
7	1374	ACETILCISTEINA 20MG/ML FR - 120 ML	EM.S	200	FRS	3,8398	767,96
8	5323	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR	EM.S	15.000	CPR	0,0433	649,50
9	3605	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30	EM.S	16.000	CPR	0,1725	2.760,00
10	147	RAMIPRIL+ANLODIPINO (BESILATO) 10+5MG LIBBS		600	CPR	2,0338	1.220,28
Valor da Mercadoria:						18.943,54	
Total do Orçamento:						18.943,54	

Observação:

ILG COMERCIAL
LTDA:206571550
00102

Assinado digitalmente por ILG
COMERCIAL LTDA:20657155000102
ND: C=BR, CN=ILG COMERCIAL
LTDA:20657155000102, O=ICP-Brasil,
OU=AC SyngularID Multipla
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.05.05 15:17:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.3.0