ORÇAMENTO Nº: 477899

DIMASTER®
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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: [1487] MUNICIPIO DE GARIBALDI
Endereço: JULIO DE CASTILHOS, 254 **CEP:** 95720000
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** Garibaldi - RS
CNPJ: 88.594.999/0001-95 **Inscrição Estadual:**
Telefone: 550544623039 **E-mail:**

Observações:
- **Pedido Mínimo: R$ 1.000,00**
- **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: 30 dias.**

ATENÇÃO PARA AS VALIDADES COTADAS

Código	Produto	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14749	AZITROMICINA SUSPENSAO 600MG 15ML (G) *VALIDADE: 30/05/2025*	C/ 1	500	FR	6,7300	R$ 3.365,00
8390	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO (G)	C/ 30	30.000	CP	0,5300	R$ 15.900,00
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO *VALIDADE: 30/07/2025*	C/ 60	60.000	CP	0,1930	R$ 11.580,00
12980	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE 10ML (DRAMIN B6) *VALIDADE: 30/08/2025*	C/ 100	500	AP	8,4400	R$ 4.220,00

Valor Total: R$ 35.065,00

Responsável: VANESSA SANTOLIN **Telefone/WhatsApp:** **Email/Skype:** cotacao3@dimaster.com.br

Observações:
| farmacia@garibaldi.rs.gov.br

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

Barao de Cotegipe - RS, 26/07/2024

COMERCIAL01.BASCEL@GMAIL.COM
TRAVESSA.LUIZA HENRIQUETA,450
ÁGUA BRANCA | CEP 85606649 | FRANCISCO BELTRAO-PR

CNPJ : 21.515.353/0001-02
IE : 9068247877
FONE : (46) 3524-9142

ORÇAMENTO Nº 2597

RAZÃO : 659 - MUNICIPIO DE GARIBALDI
FANTASIA : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARIBALDI
CNPJ : 88.594.999/0001-95 **IE** : ISENTO
FONE : (5434) 6282-00
ENDEREÇO : R JULIO DE CASTILHOS

DATA ORÇAMENTO: 26/07/2024 **PREVISÃO ENTREGA** :
E-MAIL :
CIDADE : GARIBALDI - RS **CEP** : 95720000
Nº : 254 **BAIRRO** : CENTRO

CÓDIGO	UN	PRODUTO	NCM	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR LIQ	IPI	ICMS	ICMS ST	TOTAL
142	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML Marca= EQUIPLEX	30049099	200	R$ 0,2400	R$ 0,0000	R$ 0,2400	R$ 0,0000	R$ 0,0000	R$ 0,0000	R$ 48,0000
312	FRS	AZITROMICINA 600MG SUP PL 15ML Marca= PHARLAB	30042029	500	R$ 6,2000	R$ 0,0000	R$ 6,2000	R$ 0,0000	R$ 0,0000	R$ 0,0000	R$ 3.100,0000

Vendedor : FELIPE CELLA BASEGGIO

Transportadora : <SEM PARCEIRO>
Modalidade Frete : EMITENTE
Peso Total : Kg 10,00

Forma de Pagamento : BASCEL A prazo - 28 dias

Total Produtos	R$	R$ 3.148,00
Total IPI	R$	R$ 0,00
Total ICMS	R$	R$ 0,00
Total ICMS ST	R$	R$ 0,00
Desconto	R$	R$ 0,00
Frete	R$	R$ 0,00
Juros	R$	R$ 0,00
Total Orçamento	R$	R$ 3.148,00

Observação
Valores podem sofrer alterações.

COTAÇÃO VALIDA ATÉ A DATA DE 05/08/2024

BASCEL SOLUCOES LTDA:21515353000102
Assinado de forma digital por BASCEL SOLUCOES LTDA:21515353000102
Dados: 2024.07.26 09:49:39 -03'00'

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	23/08/2024	R$ 3.148,00

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

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

Proposta Comercial Nr. 74730

Dados do Cliente:

Prefeitura Municipal de Barracao - **00551** Fone: (54)3356-1322
Avenida Brasilia CNPJ/CPF: 87.613.618/0001-05
BARRACÃO - RS Promotor do Setor: Jonatan Salla
Att.Sr(a): A/C.Leila Fone: (47)9941-8867

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R$ Unitario	R$ Total
1	10383	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 900MG 22,5ML+DILU - PRATI DONADUZZI	1	235	FR	13,84	3.252,40
2	20166	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MG - CX.C/30(3BLX10CPR) - BIOLAB	1	500	CX	29,40	14.700,00
				15.000	UMC	0,98	14.700,00
3	13945	METOPROLOL - SUCCINATO - 050 MG - CX.C/30(3BLX10CPR) - ASTRAZENECA	1	1.000	CX	37,87	37.870,00
				30.000	UMC	1,26	37.870,00
4	19943	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0600 MG/400 UI - CX.C/500 (50BLX10CPR) - LAPON	1	129	CX	34,24	4.416,96
				64.500	UMC	0,07	4.416,96
5	10917	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - SAMTEC	1	1	CX	64,19	64,19
				200	UMC	0,32	64,19
		Características:					
6	14021	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE INJETAVEL 10ML B6 DL IV - CX.C/100AMPX10ML - TAKEDA(F)	1	5	CX	918,85	4.594,25
				500	UMC	9,19	4.594,25
						Valor Total da Proposta Comercial (R$):	**64.897,80**

Condições Gerais da Proposta:

1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
5) Condição de Pagamento: 30DD
6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R$ 900,00);
7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
8) Validade Proposta: 5 (CINCO DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 02/08/2024

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

Proposta Gerada Por: Joni

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.689.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-250
Telefone: 54 2106 7930
E-mail: rulian.c@inovamedhospitalar.com
www.inovamedhospitalar.com

ERECHIM - RS, 26 de Julho de 2024

À
Prefeitura Municipal de Garibaldi - RS
Rua Agostinho Mazzini 141 -
CEP: 95720-000
GARIBALDI - RS

Referência : Venda Direta Nº 07/2024
Data de Abertura dia 26/07/2024 às 18:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta: 05 dias ou até que durem os estoques.
Prazo de Entrega : 05 dias úteis.
Pagamento : 30 dias

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Clarice Pietroski
Nacionalidade: Brasileira
Estado civil: Solteira
Profissão: Aux. Administrativo
RG: 1091334423 SJS/RS
CPF: 018.613.970-54
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

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
0001	391	15.000	CP	Succinato de Metoprolol 25 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO: 31/08/2025. Succinato de Metoprolol 25 Mg Caixa C/30 Cp Liberação Prolongada (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Dr. Reddy's Laboratories Limited FTO - Índia) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0280.006-3 Cód. GGREM: 506422090051206 Cód. BR: BR0276656	0,29	4.350,00
Preço Unitário: VINTE E NOVE CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS						
0002	392	30.000	CP	Succinato de Metoprolol 50 Mg VO Cp VALIDADE DO PRODUTO: 31/01/2027. Succinato de Metoprolol 50 Mg Caixa C/30 Cp Liberação Prolongada (Origem: Dr. Reddy's Laboratories Limited FTO - Índia) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0280.013-6 Cód. GGREM: 506422090051306 Cód. BR: BR0276657	0,49	14.700,00
Preço Unitário: QUARENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: QUATORZE MIL E SETECENTOS REAIS						
0003	857	60.000	CP	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol 1250 Mg (500 Mg Ca)/400 UI VO Cp VALIDADE DO PRODUTO: 30/06/2026. Lapon Carbonato de Cálcio + Vitamina D3 1250 Mg/400 UI (Equivalente a 500 Mg de Cálcio Elementar) Caixa C/450 Cp (30 Blisteres C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Lapon Registro M.S.: RDC 27/2010 Cód. BR: BR0407241	0,069	4.140,00
Preço Unitário: SESSENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS						
0004	2391	500	AMP	Dimeni+Piridoxina+Glicos+Frutos 3+5+100+100 Mg/Ml Sol/Inj IV 10 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO: 14/10/2025 Dramin B6 DL (3+5+100+100 Mg/Ml) Sol/Inj IV Caixa C/100 Ampolas 10 Ml (Origem: Takeda GMBH - Áustria) Fabricante: Cosmed/Mantecorp Farmasa Registro M.S.: 1.7817.0900.004-5 Cód. GGREM: 540922010051117	8,45	4.225,00
Preço Unitário: OITO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS						

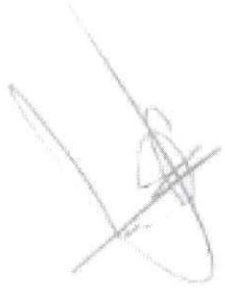
Valor Total da Proposta R$: 27.415,00 - VINTE E SETE MIL, QUATROCENTOS E QUINZE REAIS

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.
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 passivel 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



Vanderlei Stievens
Cargo: Diretor
RG : 4083341612 SJS/RS
CPF: 007.304.360-55

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br
Fone: (42) 2101-5151
CNPJ: 02.816.696/0001-54

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA ARNALDO JANSSEN, 1452
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA/PR
Insc. Estadual: 901.80579-29

ORÇAMENTO Nº: 186.233 **DATA:** 30/07/2024

CLIENTE: MUNICIPIO DE GARIBALDI CNPJ: **88.594.999/0001-95**

CIDADE: GARIBALDI/RS

NOME ENTREGA: POSTO DE SAUDE

END. ENTREGA: RUA AGOSTINHO MAZZINI, 141 - CEP: 95720-000 - CENTRO - Garibaldi/RS

A/C: COMPRAS FONE: 54 - 34628200 E-mail: kadja.bortolini@garibaldi.rs.gov.br

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	VALIDADE	N. COMERCIAL	FABRICANTE	EMBAL.	P. UNIT. R$	P. TOTAL R$
1	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST	14/05/2026	NT	EQUIPLEX	200x1	0,2327	46,54
2	500,00	AMP	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+FRUTOS E+GLICOSE 10ML	19/12/2025	DRAMIN B6 DL	COSMED	100x1	8,4500	4.225,00

OBSERVAÇÕES:

Condição de Pagamento: 28 dias

Validade: 2 dias - 01/08/2024 00:00:00

Frete:

Prazo de Entrega:

TOTAL DO ORÇAMENTO: **R$ 4.271,54**

VENDEDOR: Região Sul / SC RS

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E. : 90.639.047-72
Av Maringá 3592 - Atuba
Pinhais - PR
CEP: 83326-010
Telefone: 41-3072-8013
E-mail: az@phlog.com.br
Empenhos: empenho@phlog.com.br

Pinhais, quinta-feira, 1 de agosto de 2024

COTAÇÃO Nº 7303

Para
Razão: MUNICIPIO DE GARIBALDI
CNPJ: 88.594.999/0001-95
7303/2024

Prezados Senhores,
Atendendo a solicitação apresentamos a seguir nossa proposta.
Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta : 30 dias
Prazo de Entrega : 15 dias
Pagamento : 30 dias

Banco(s) para depósito:
BANCO ITAU - 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7
Banco do BRASIL - 001 - AG: 3406-1 / CC: 3937-4

Item	Descrição do Item	Quantidade	Fabricante	VALOR	TOTAL
2	822159 - QUENZOR 25MG 30 CAP - METOPROLOL - RMS: 1003302080023	15.000	LIBBS	R$0,3800	R$5.700,0000
				TOTAL	R$5.700,0000

Valor Total da Proposta: R$5700 cinco mil, setecentos reais
Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre a disponsa de licitação.
Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.
Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO Nº6, de 30 de março de 2017, já estão com o desconto do CAP (21,53%).(Publicado no DOU de 21 de Dezembro de 2020, sessão I, Pág. 11).
Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.
!!! CASO SEJAMOS O GANHADOR DA COTAÇÃO FAVOR INFORMAR O NÚMERO DA COTAÇÃO NO EMPENHO !!!

Marcelo Ramos Amâncio
- Por Procuração

13.485.130/0001-03
PHARMALOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010
PINHAIS PR

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR
RG nº 5.131.347-0 SSP/PR
CPF: 802.389.809-44