DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Unidade Demandante:	**Secretaria de Saúde - Farmácia**
Responsável:	**Deise Michele Tichota Streit**
E-mail:	**farmacia@montebelodosul.rs.gov.br**
Telefone:	**(54) 34572097**

Justificativa para contratação:

Justifica-se a realização de Pregão para aquisição dos medicamentos relacionados, considerando que estes **não fazem parte da relação de medicamentos disponibilizados para aquisição por meio do CISGA e/ou restaram desertos nos processos licitatórios realizados pelo Consórcio**.

Dessa forma, torna-se necessária a realização de processo licitatório próprio pelo Município, a fim de garantir o abastecimento da Farmácia Municipal, a continuidade dos tratamentos e o adequado atendimento às necessidades da população.

Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):

Itens referente: PREGÃO MUNICIPAL

Prazo para entrega: 15 dias

LISTAGEM DOS MEDICAMENTOS E ORÇAMENTOS EM ANEXO

A demanda está prevista no PCA: (x)Sim ( )Não

Grau de Prioridade: ( ) Baixa ( ) Média (x) Alta

Observação:

Monte Belo do Sul, 23 de setembro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
DEISE MICHELE TICHOTA STREIT
Data: 23/09/2026 14:11:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do Responsável

ITEM	CÓDIGO MULTI24	MEDICAMENTO	QUANTIDADE MÍNIMA	QUANTIDADE TOTAL ESTIMADA
1.	1553	ÁGUA DESTILADA a) forma farmacêutica: solução injetável b) unidade de fornecimento: ampola 5 ml	200	1000
2.	15	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG: a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	300	2400
3.	798	BUDESONIDA 50 MCG a) forma farmacêutica: aerossol nasal b) unidade de fornecimento: mínimo de 120 doses	500	1500
4.	83	CAPTOPRIL 25 MG a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	1500	4500
5.	104	CINARIZINA 25 MG c) apresentação: comprimido; d) via de administração: oral.	1500	6000
6.	9637	CLONAZEPAM 0,25 MG– PORTARIA 344/98: a) forma farmacêutica: comprimido sublingual; b) via de administração: oral;	60	600
7.	115	CLONAZEPAM 0,5 MG – PORTARIA 344/98: a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	3000	20000
8.	830	DOMPERIDONA 10 MG: a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	3000	21000
9.	15393	FITAS (TIRAS) PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL - **MARCA: ON CALL PLUS II**	5000	50000

10.	17229	*Glycine max* L. Merr. - Isoflavona de soja a) apresentação: Comprimido ou cápsula 50 a 120 mg de isoflavonas (dose diária) b) via de administração: oral	1200	18000
11.	808	HIDROXIQUINOLINA BORATO 0,4 MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML: a) forma farmacêutica: solução; b) via de administração: otológica; c) apresentação: frasco de 8 ml.	30	300
12.	10365	LACTULOSE 667 MG/ML: a) forma farmacêutica: solução; b) via de administração: oral; c) com copo dosador; d) apresentação: frasco de 120 ml.	50	1000
13.	20649	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG: a) forma farmacêutica: comprimido; b) unidade de fornecimento: comprimido; c) característica adicional: não dispersível	600	6000
14.	282	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG: a) forma farmacêutica: comprimido; b) unidade de fornecimento: comprimido;	1500	12000
15.	815	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG: a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	5000	25000
16.	361	PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 30 MG (FOSFATO DE) – PORTARIA 344/98: a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	1152	21000

17..	13444	*Passiflora incarnata* L. 260 mg a) apresentação: cápsula ou comprimido b) via de administração: oral	2000	30000
18.	13445	*Plantago ovata* Forssk. a) apresentação: Pó para dispersão oral 3 g a 30 g (dose diária) b) via de administração: oral	1500	30000
19.	8422	SALBUTAMOL 5MG/ML (SULFATO DE): a) forma farmacêutica: solução; b) via de administração: inalatória; c) apresentação: frasco de 10 ml.	2	50
20.	15398	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 50 U) + AGULHA 8 MM	1000	10000
21.	430	SULFATO FERROSO (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) a) forma farmacêutica: comprimido; b) via de administração: oral.	2000	20000
22.	9638	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG a) forma farmacêutica: comprimido sublingual b) via de administração: bucal	60	300
23.	1572	VITAMINAS DO COMPLEXO B INJETÁVEL (B1, B2, B3, B5, B6): a) forma farmacêutica: solução injetável; b) via de administração: intramuscular e intravenosa; c) apresentação: ampola de 2 ml	100	400

PESQUISA DE PREÇO REALIZADA NO BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE E DIRETAMENTE COM EMPRESAS FORNECEDORAS

ÁGUA DESTILADA

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40971	315056	ÁGUA DESTILADA	FRASCO - 10ML	26/06/2026	06628333000146	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	81706251000198	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	92963560000160	MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE	RS	0,1613
40175	315056	ÁGUA DESTILADA	FRASCO - 10ML	23/01/2026	06628333000146	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	06294126000100	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06205888000185	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUI	RS	0,1590
40302	315056	ÁGUA DESTILADA	AMPOLA - 5ML	05/05/2026	01784792000103	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	60146737000149	VERTICE MEDICAMENTOS LTDA	02231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,1980

ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40107	269462	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	29/05/2026	57507378000365	EMS S/A	20657155000102	ILG COMERCIAL LTDA	02231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,2400
40175	269462	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	23/01/2026	17159229000176	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	06294126000100	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06205888000185	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUI	RS	0,1900
41056	269462	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG	COMPRIMIDO	14/10/2025	83874628000143	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	43025186000146	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	15344304000143	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE	RS	0,1900

BUDESONIDA 50 MCG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40107	403131	BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:50 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO AQUOSA NASAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO - 120 DOSES	29/05/2026	61190096000192	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	358519000146	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	29,5800
38951	403131	BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:50 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO AQUOSA NASAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO - 120 DOSES	02/01/2026	61190096000192	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	46381269000166	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	7662324000134	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	RS	22,4000
		BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:50 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO AQUOSA NASAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO - 120 DOSES				15068089/0001-03	KFMED				37,6450

CAPTOPRIL 25 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40281	267613	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG	COMPRIMIDO -	08/06/2026	03485572000104	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	17472278000164	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13693153000103	CONSORCIO PUBLICO DA ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DA REGIAO METROPOLITANA DE PORTO ALEGRE - CP GRANPAL	RS	0,0207
38951	267613	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG	COMPRIMIDO -	02/01/2026	46179008000168	BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.	22862531000126	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	07662324000134	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	RS	0,0198
40175	267613	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG	COMPRIMIDO -	23/01/2026	73856593000166	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	94389400000184	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	06205888000185	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUI	RS	0,0200

CINARIZINA 25 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40302	267628	CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	73663650000190	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	94516671000153	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,2100
		CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO -				15.068.089/0001-03	KFMED				0,4540
		CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO -				02.520.829/0001-40	DIMASTER				0,3600

CLONAZEPAM 0,25 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
41056	344014	CLONAZEPAM, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA:COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO -	14/10/2025	53359824000119	BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	42496258000170	METTA FARMACEUTICA LTDA	15344304000143	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE	RS	0,2400
37427	344014	CLONAZEPAM, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA:COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO -	18/11/2025	53359824000119	BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	20657155000102	ILG COMERCIAL LTDA	91987669000174	MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL	RS	0,6500
32976	344014	CLONAZEPAM, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA:COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO -	19/03/2025	53359824000119	BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	25279552000101	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA	91987669000174	MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL	RS	0,3500

CLONAZEPAM 0,5 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
37800	270118	CLONAZEPAM, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO -	26/11/2025	3485572000104	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	57767729000105	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LEMES E CESA LTDA	4712762000171	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DOS CAMPOS DE CIMA DA SERRA - CONDESUS	RS	0,1100
38951	270118	CLONAZEPAM, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO -	02/01/2026	3485572000104	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	12889035000102	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	7662324000134	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	RS	0,0500
40302	270118	CLONAZEPAM, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	3485572000104	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	2816696000154	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,0500

DOMPERIDONA 10 MG												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40302	269962	DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	57507378000365	EMS S/A	20657155000102	ILG COMERCIAL LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,0300
38951	269962	DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO -	02/01/2026	57507378000365	EMS S/A	12889035000102	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	7662324000134	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	RS	0,0400
40175	269962	DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO -	23/01/2026	57507378000365	EMS S/A	6294126000100	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6205888000185	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUI	RS	0,0400

FITAS (TIRAS) PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL - MARCA ON CALL PLUS II												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
		FITAS (TIRAS) PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL - MARCA ON CALL PLUS II	FITAS				15.068.089/0001-03	KFMED				0,5890
		FITAS (TIRAS) PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL - MARCA ON CALL PLUS II	FITAS				02.520.829/0001-40	DIMASTER				0,8100
		FITAS (TIRAS) PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL - MARCA ON CALL PLUS II	FITAS				12.889.035/0001-02	INOVAMED				1,1577

GLYCINE MAX - ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
37800	395620	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GLYCINE MAX (L.) MERRIL, CONCENTRAÇÃO:150 MG	CÁPSULA -	26/11/2025	25773037000183	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	6294126000100	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4712762000171	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DOS CAMPOS DE CIMA DA SERRA - CONDESUS	RS	0,5400
40302	395620	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GLYCINE MAX (L.) MERRIL, CONCENTRAÇÃO:150 MG	CÁPSULA -	05/05/2026	25773037000183	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	2520829000140	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,5800
39070	395620	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GLYCINE MAX (L.) MERRIL, CONCENTRAÇÃO:150 MG	COMPRIMIDO -	01/03/2026	2456955000183	NATULAB LABORATORIO S.A	15068089000103	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	91987669000174	MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL	RS	2,5200

HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
							15.068.089/0001-03	KFMED				26,9430
							453515000228	GINAP				26,9000
							92665611000177	PANVEL				25,2400

LACTULOSE 667 MG/ML												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40223	383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO - 120ML	08/06/2026	-	-	12418191000195	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13693153000103	CONSORCIO PUBLICO DA ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DA REGIAO METROPOLITANA DE PORTO ALEGRE - CP GRANPAL	RS	4,1000
40971	383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO - 120ML	26/06/2026	4099395000182	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	4099395000182	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	92963560000160	MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE	RS	7,0000
40943	383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	FRASCO - 120ML	08/07/2026	-	-	802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	91566869000153	MUNICIPIO DE VILA FLORES	RS	9,0600

LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40302	433280	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	33009945000123	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	5782733000149	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,6800
37800	433280	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO -	26/11/2025	33009945000123	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	47647493000110	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	4712762000171	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DOS CAMPOS DE CIMA DA SERRA - CONDESUS	RS	1,2700
		LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG	COMPRIMIDO -				15.068.089/0001-03	KFMED				1,8200

LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40313	270126	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO -	08/06/2026	33009945000123	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	45107793000180	PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA	13693153000103	CONSORCIO PUBLICO DA ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DA REGIAO METROPOLITANA DE PORTO ALEGRE - CP GRANPAL	RS	1,1800
		LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO -				15.068.089/0001-03	KFMED				3,3840
40302	270126	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	33009945000123	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	5782733000149	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	2,6400

LEVOTIROXINA 100 MCG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40302	268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	33069212000184	MERCK S/A	12889035000102	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,0900
37114	268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO -	29/10/2025	10588595001092	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	4712762000171	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DOS CAMPOS DE CIMA DA SERRA - CONDESUS	RS	0,3100
38171	268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG	COMPRIMIDO -	22/12/2025	60659463002992	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	4071245000160	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	87990800000185	MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA	RS	0,1100

PARACETAMOL 500 MG + CODEÍNA 30 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40302	270907	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:500MG + 30MG	COMPRIMIDO -	05/05/2026	5161069000110	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	3652030000170	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,4300
39791	270907	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:500MG + 30MG	COMPRIMIDO -	16/04/2026	60665981000118	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	76386283000113	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	87849923000109	MUNICIPIO DE BENTO GONCALVES	RS	0,4400
39397	270907	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:500MG + 30MG	COMPRIMIDO -	23/03/2026	5161069000110	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	91987669000174	MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL	RS	0,8100

***Passiflora incarnata* 260 MG**

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40107	439128	*Passiflora incarnata* 260 mg	COMPRIMIDO	29/05/2026			5161069000110	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,2900
		Passiflora incarnata 260 mg	COMPRIMIDO				2520829000140	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				0,4500
		Passiflora incarnata 260 mg	COMPRIMIDO				12889035/0001-02	INOVAMED				0,6600

Plantago ovata

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40107	439128	EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO:PLANTAGO OVATA (CASCA DE SEMENTE), CONCENTRAÇÃO: 3,5 G, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ EFERVESCENTE	ENVELOPE	29/05/2026	-	-	802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,2900
		EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO:PLANTAGO OVATA (CASCA DE SEMENTE), CONCENTRAÇÃO: 3,5 G, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ EFERVESCENTE	ENVELOPE				15.068.089/0001-03	KFMED				2,4770
40302	396414	EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO:PLANTAGO OVATA (CASCA DE SEMENTE), CONCENTRAÇÃO: 3,5 G, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ EFERVESCENTE	ENVELOPE	05/05/2026	-	-	3652030000170	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,6900

SALBUTAMOL 5 MG/ML

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
39876	268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO - 10ML	20/05/2026	33247743000110	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	32534969000139	CK COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	4279238000159	MUNICIPIO DE JARU	RO	12,6900
40480	268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO - 10ML	28/04/2026	-	-	40328532000177	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA	10493355000113	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DESTERRO	PB	5,0100
		SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO - 10ML				453515000228	GINAP				20,6000

SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 50 U) + AGULHA 8 MM

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
		SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 50 U) + AGULHA 8 MM	SERINGA				453515000228	GINAP				4,9000
		SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 50 U) + AGULHA 8 MM	SERINGA				802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				1,8800
		SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 50 U) + AGULHA 8 MM	SERINGA				12889035/0001-02	INOVAMED				0,6380

SULFATO FERROSO 40 MG

Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40329	292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO -	08/06/2026	75014167000100	NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	81706251000198	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13693153000103	CONSORCIO PUBLICO DA ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DA REGIAO METROPOLITANA DE PORTO ALEGRE - CP GRANPAL	RS	0,0400
40302	292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO -	05/05/2026	75014167000100	NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	75014167000100	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,0400
40647	292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO -	25/02/2026	18324343000177	BELFAR LTDA	3652030000170	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	92455393000146	MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUL	RS	0,0400

TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40329	292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO -	08/06/2026	75014167000100	NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	81706251000198	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13693153000103	CONSORCIO PUBLICO DA ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DA REGIAO METROPOLITANA DE PORTO ALEGRE - CP GRANPAL	RS	0,0400
40302	292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO -	05/05/2026	75014167000100	NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	75014167000100	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,0400
40302	385153	TROMETAMOL, COMPOSIÇÃO:SAL CETOROLACO, CONCENTRAÇÃO:10MG, FORMA FARMACÊUTICA:SUB-LINGUAL	COMPRIMIDO -	05/05/2026	57507378000365	EMS S/A	20657155000102	ILG COMERCIAL LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,3000

VITAMINAS DO COMPLEXO B INJETÁVEL												
Código Compra	Código CATMAT	Descrição Catmat	Unidade Fornecimento	Data Homologação	CNPJ Fabricante	Fabricante	CNPJ Fornecedor	Fornecedor	CNPJ Comprador	Nome Instituição	UF	Valor Item Compra
40302	363088	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA - 2ML	05/05/2026	17174657000178	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	6294126000100	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2231696000192	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL-CISA	RS	0,8600
40359	363088	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA - 2ML	08/06/2026	4099395000182	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	4099395000182	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	13693153000103	CONSORCIO PUBLICO DA ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DA REGIAO METROPOLITANA DE PORTO ALEGRE - CP GRANPAL	RS	0,8800
40019	363088	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA - 2ML	05/05/2026	17174657000178	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	35959514000153	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	92963560000160	MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE	RS	1,0200

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. 87081

Dados do Cliente:

Municipio de Monte Belo do Sul - **02158** Fone: (54)3457-2050
Rua Sagrada Familia CNPJ/CPF: 91.987.669/0001-74
MONTE BELO DO SUL - RS Promotor do Setor: Jonatan Salla
E-mail: empenho@montebelodosul.rs.gov.br Fone: (47)9941-8867
Att.Sr(a): A/C.Deise

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R$ Unitario	R$ Total
1	10577	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL) - ACHE(F)	1	30	FR	44,00	1.320,00
2	10871	CINARIZINA 25 MG - CX. C/30 (3BLX10CP "SUC") - RANBAXY	1	4	CX	16,50	66,00
				120	UMC	0,55	66,00
3	18854	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG - CX.C/30 CP - ROCHE(F)	1	10	CX	57,30	573,00
				300	UMC	1,91	573,00
4	17891	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG - CX.C/30 CP - ROCHE(F)	1	10	CX	107,11	1.071,10
				300	UMC	3,57	1.071,10
5	12826	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5G ENVELOPE 5,0 GR - SABOR LARANJA - CX.C/30ENVELOPES - ARTE NATIVA	1	6	CX	42,30	253,80
				180	UMC	1,41	253,80
6	13112	SERINGA DESCT INSULINA 0,5 ML C/AG.0,80 X 0,30 - CX.C/100 UND - SR	1	1	CX	188,00	188,00
				100	UMC	1,88	188,00
						Valor Total da Proposta Comercial (R$):	**3.471,90**

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: 10 (DEZ 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), 22/09/2026

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

Proposta Gerada Por: Joni

Dimaster Comério de Produtos Hospitalares Ltda

Rodovia BR 480, n 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS
Fone (54) 3523-2600
vendas@dimaster.com.br

Prévia Licitatória Nº 24791

Data de Envio: 17/09/2026

Data de Vencimento:

Modalidade da Solicitações: Estimativa para Licitação

Status:

Dados do Cliente

nome: Cliente

documento: 91.987.669/0001-74

endereco: Rua MIguel Germano Dendena, 358, - Centro, Monte Belo do Sul, Rio Grande do Sul, CEP 95718-000

telefone: (54) 0345-7209

Itens da Prévia

Nome do Produto	UND	QTD	MARCA	Apresentação do Item	Valor Unitário	Valor Total
AGUA BIDESTILADA INJETAVEL PLASTICO 10ML	AMP	1			R$ 0,45	R$ 0,45
ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	CPR	1			R$ 0,36	R$ 0,36
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	1			R$ 0,05	R$ 0,05
CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO B1***	CPR	1			R$ 0,11	R$ 0,11
COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	AMP	1			R$ 1,17	R$ 1,17
LACTULOSE XAROPE 120ML	FR	1			R$ 7,20	R$ 7,20
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO	CPR	1			R$ 0,22	R$ 0,22
PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG COMPRIMIDO A2***	CPR	1			R$ 0,81	R$ 0,81
PASSIFLORA INCARNATA 260MG COMPRIMIDO	CPR	1			R$ 0,45	R$ 0,45
SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	CPR	1			R$ 0,11	R$ 0,11
TIRAS TESTE GLICOSE	UND	1			R$ 0,81	R$ 0,81
CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO	CPR	1			R$ 0,36	R$ 0,36

Total do Orçamento **R$ 12,10**

Prévia Licitatória

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA.

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

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

Prévia Licitatória

Outlook

RES: Orçamento - Compra direta

De pedidos@saojosebg.com.br <pedidos@saojosebg.com.br>
Data Seg, 21/09/2026 11:46
Para Farmácia | Município de Monte Belo do Sul - RS <farmacia@montebelodosul.rs.gov.br>

Bom dia!

Segue o orçamento, qualquer coisa estamos a disposição

Att

Nanci

De: Farmácia | Município de Monte Belo do Sul - RS <farmacia@montebelodosul.rs.gov.br>
Enviada em: seg, 21 de setembro de 2026 09:22
Para: nanci bortolini <pedidos@saojosebg.com.br>
Assunto: Orçamento - Compra direta

Bom dia!

Gostaria de solicitar, por gentileza, o envio de **orçamento para compra direta para Município de Monte Belo do Sul**, referente aos seguintes itens:

1. **Budesonida 50 mcg**: 30 unidades 38,00 a unidade
2. **Cinarizina 25 mg**: 120 comprimidos 14,90 caixa com 30
3. **Clonazepam 0,25 mg**: 30 comprimidos esse é ainda falta
4. **Fitas (tiras) para medição de glicose, marca On Call Plus II**: 100 tiras 69,90
5. **Hidroxiquinolina borato 0,4 mg/ml + trolamina 140 mg/ml**: 10 unidades 23,90

6. **Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg**: 300 comprimidos 46,00 o ekson com 30
7. **Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg**: 300 comprimidos 105,00 o prolopa com 30
8. **Plantago ovata, sachê**: 300 sachês 69,90 com 30
9. **Seringa para aplicação de insulina, capacidade 50 U, com agulha de 8 mm**: 100 unidades 4,90 a unidade
10. **Salbutamol 5 mg/ml, solução para nebulização**: 5 unidades 20,60 a unidades

Desde já, agradeço pela atenção.

Atenciosamente,

Deise

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

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

PRÉVIA LICITATÓRIA

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
E-MAIL: farmacia@montebelodosul.rs.gov.br
MODALIDADE: : Pregão Presencial
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R$	Total R$
AGUA PARA INJECAO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR AGUA INJECAO 10 ML FLAC HOSP	CX C/200 FLA	FARMACE	1	0,3900	0,3900
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG CP (S) ENDROSTAN 70 MG CP (S)	CX C/4 CP	CELLERA	1	0,3479	0,3479
CAPTOPRIL 25 MG VO CP (40 BLISTERS C/15 CP) CAPTOPRIL 25 MG CP (G)	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,0498	0,0498
CLONAZEPAM 0,5 MG VO CP (B1) (S) ZILEPAM 0,5 MG CP HOSP (B1) (S)	CX C/480 CP	GEOLAB	1	0,1317	0,1317
DOMPERIDONA 10 MG VO CP (G) 3 BLISTER X 30 CP HOSP DOMPERIDONA 10 MG CP HOSP (G)	CX C/90 CP	CIMED	1	0,0840	0,0840
TIRAS DE GLICOSE HGT HOSPITALAR TIRAS ON CALL PLUS II HOSP	CX C/50 TIRA	ACON	1	1,1577	1,1577
EXTRATO SECO ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) 150 MG CAP GEL DURA VO SOYNATI 150 MG CAP	CX C/30 CAP	PHARMASCIENCE	1	1,3435	1,3435
LACTULOSE 667 MG/ML + COPO DOSADOR SOLUCAO ORAL AMEIXA 120 ML FR HOSPITALAR (SA) LACTOLINEA 667MG/ML SOL 120 ML HOSP (SA)	CX C/50 FR	CIMED	1	13,9134	13,9134
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG VO CP HOSPITALAR (S) EUTHYROX 100 MCG CP HOSP (S)	CX C/50 CP	MERCK	1	0,1786	0,1786
PARACETAMOL + FOSFATO CODEINA 500/30 MG VO CP (C1) (G) PARAC+ FOSF CODEINA 500/30 MG (A2) (G)	CX C/36 CP	UNIAO QUIMICA	1	0,8435	0,8435
PASSIFLORA INCARNATA MARACUJA 260 MG CP (S) (2 BLISTERS C/ 10) EXTRATO SECO. SOSSEG 260 MG CP	CX C/20 CP	CIMED	1	0,6600	0,6600
SERINGA PARA INSULINA 0,5 ML = 50 UI, COM AGULHA ULTRAFINA FIXA, 8,0 MM X 0,30 MM, 30 G, DESCARTÁVEL ESTÉRIL,INTERVALO DE ESCALA NUMERADA 1 EM 1. SERINGA INS 0,5 ML AG FIXA 8,0 X 0,30 MM	CX C/100 UN	DESCARPACK	1	0,6380	0,6380

SULFATO FERROSO 40 MG (FERRO ELEMENTAR 14 MG) VO CP (17 BLISTERS C/30 CP) HOSPITALAR (SA) SULF FERROSO 40 MG (EQ 14MG) HOSP (SA)	CX C/510 CP	LAPON	1	0,0686	0,0686
				TOTAL R$	**19,8067**

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

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99709-300 Erechim-RS

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Marechal Castelo Branco, 287 A centro - Ibiaçá/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 MONTE BELO DO SUL - RS
Orçamento para Compra Direta
Data de Emissão do Orçamento: 21/09/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	BUDESONIDA 50MCG	30	UNID	37,6450	1.129,35	__	__	__
2	CINARIZINA 25MG	120	CP	0,4540	54,48	__	__	__
4	FITAS(TIRAS) PARA MEDIÇÃO DE GLICOSE ON CALL PLUS II	100	TIRAS	0,5890	58,90	__	__	__
5	HIDROXIQUINOLINA BORATO 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML	10	UNID	26,9430	269,43	__	__	VAL 07/2027
6	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	300	CP	1,8200	546,00	__	__	__
7	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	300	CP	3,3840	1.015,20	__	__	__
8	PLANTAGO OVATA SACHÊ	300	SACH	2,4770	743,10	__	__	__
			Valor Total	**R$ 3.816,460**				
			Valor Líquido	**R$ 3.816,46**				
			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.**
*** Após a confirmação da compra, o orçamento será mantido válido por até 5 dias úteis.**
*** 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.

Karina Bizotto

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
Ibiaçá - RS

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758
E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br
Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
AG: 4044-4
CC: 11867-2

MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL / RS - MODALIDADE: Compra Direta / 001/2026 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 22/09/2026 10:30 - LANCES: 22/09/2026 10:30

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. TRIBUTADO ICMS	DESONERAÇÃO ICMS	VLR. FINAL PROPOSTA	VLR. TOTAL
	6	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD X 30 CPR	FRASCO DE VIDRO AMBAR COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (BIRRANHURADO)	300,0000	CPR	1,5783	0,2683	1,3100	393,00

FABRICANTE: ROCHE NOME COMERCIAL: PROLOPA BD VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e trinta e um centavos
PROCEDÊNCIA: Importado VALOR TOTAL DO ITEM: Trezentos e noventa e tres reais
CLASSIFICAÇÃO: NOVO REGISTRO: 1010000640142

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. TRIBUTADO ICMS	DESONERAÇÃO ICMS	VLR. FINAL PROPOSTA	VLR. TOTAL
	7	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG X 30 CPR	FRASCO DE VIDRO AMBAR 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	300,0000	CPR	3,1928	0,5428	2,6500	795,00

FABRICANTE: ROCHE NOME COMERCIAL: PROLOPA VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e sessenta e cinco centavos
PROCEDÊNCIA: Importado VALOR TOTAL DO ITEM: Setecentos e noventa e cinco reais
CLASSIFICAÇÃO: NOVO REGISTRO: 1010000640066

TOTAL DO LOTE: Um mil, cento e oitenta e oito reais **TOTAL DO LOTE: 1.188,00**
TOTAL GLOBAL: Um mil, cento e oitenta e oito reais **TOTAL GLOBAL: 1.188,00**

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS
ENTREGA: 15 A 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
Desoneração do ICMS na venda à orgão público: R$ 243,3300

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicos e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).
NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BASICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APENDICE V,JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%,CFE. DETERMINA A ALINEA ¿a¿ DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I,RICMS/RS.
SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

ENCANTADO - RS, 21 de setembro de 2026

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 488.351.100-68
RG: 8043627945

PanVel
A rotina que faz bem

WhatsApp
(51) 3218.9000

Buscar na PanVel

Grupo

- [ ] Ouvido (1)

Marca

- [ ] Cerumin (1)

Submarca

- [ ] Cerumin (1)

Volume

- [ ] 8ml (1)

1 produtos

Cerumin Oto 8ml

CERUMIN

8 mililitro(s)

~~R$ 29,58~~ **- 15%**

R$ 25,24

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Monte Belo do Sul

Nossa proposta de venda

Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
1. Budesonida 50 mcg: 30 unidades	50	fr	0,000	0,00
2. Cinarizina 25 mg: 120 comprimidos	120	cp	0,096	11,52
3. Clonazepam 0,25 mg: 30 comprimidos	30	cp	0,000	0,00
4. Fitas (tiras) para medição de glicose, marca On Call Plus II: 1(	100	unid	0,580	58,00
5. Hidroxiquinolina borato 0,4 mg/ml + trolamina 140 mg/ml: 10 u	10	fr	0,000	0,00
6. Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg: 300 comprimidos	300	cp	0,000	0,00
7. Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg: 300 comprimidos	300	cp	0,000	0,00
8. Plantago ovata, sachê: 300 sachês	300	env	2,450	735,00
9. Seringa para aplicação de insulina, capacidade 50 U, com agu	100	unid	2,840	284,00
10. Salbutamol 5 mg/ml, solução para nebulização: 5 unidades	5	fr	0,000	0,00

Pedido minimo : 600,00

SIDD Comercial

Validade da proposta 02 DD