



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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:	
A presente solicitação de aquisição de medicamentos justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade do abastecimento da Farmácia Municipal de Monte Belo do Sul, assegurando o atendimento regular e ininterrupto à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Ressalta-se que os itens em questão restaram desertos no novo Pregão do CISGA nº 018/2026 e encontra-se em processo de nova licitação por meio de pregão próprio do Município. Contudo, considerando a necessidade de evitar o desabastecimento e garantir a continuidade do fornecimento dos medicamentos, faz-se necessária a realização de uma aquisição emergencial, a fim de assegurar o atendimento das demandas da população até a conclusão do procedimento licitatório em andamento.	
Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):	
Itens referente: DISPENSA - Prazo para entrega: 15 dias 01 - Medicamento: ALBENDAZOL 40 MG/ML Código Multi24: 11 Quantidade: 300 FRASCOS Valor unitário: R\$ 1,1500 Valor total: R\$ 345,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SOMA/RS	



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

02 - Medicamento: IVERMECTINA 6 MG Código Multi24: 269 Quantidade: 40 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,2400 Valor total: R\$ 9,60 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SOMA/RS
03 - Medicamento: PARACETAMOL 500 MG Código Multi24: 359 Quantidade: 1000 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,0550 Valor total: R\$ 55,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SOMA/RS
04 - Medicamento: SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 50 U) + AGULHA 8 MM Código Multi24: 15398 Quantidade: 500 UNIDADES Valor unitário: R\$ 1,88 Valor total: R\$ 940,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SOMA/RS
A demanda está prevista no PCA: (☒) Sim (☐) Não
Grau de Prioridade: (☐) Baixa (☐) Média (☒) Alta
Observação:



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Monte Belo do Sul, 19 de outubro de 2026.



Documento assinado digitalmente

DEISE MICHELE TICHOTA STREIT

Data: 19/10/2026 15:01:10-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

PROPOSTA COMERCIAL

MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL
SETOR DE COMPRAS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR	VALOR TOTAL
300	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRASCO SUSPENSAO	GEOLAB	R\$ 1,15	R\$ 345,00
40	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	EMS	R\$ 0,24	R\$ 9,60
30.000	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	PRATI	R\$ 0,067	R\$ 2.010,00
1.000	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	R\$ 0,055	R\$ 55,00
1500	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO GENERICO VALIDADE 25/01/2027	EMS	R\$ 0,05	R\$ 75,00
500	SERINGA 0,5ML C/AG. 8 X 0,3	BD	R\$ 1,88	R\$ 940,00

VALOR TOTAL R\$ 3.434,60

PAGAMENTO: 30 DIAS
ENTREGA: IMEDIATA
FRETE MINIMO: R\$1.000,00
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS

Desde já agradecemos a oportunidade a nós concedida,
e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Eldorado do Sul 14 de Outubro de 2026

06.294.126/0001-00

SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Estrada da Arrozeira, 30
Centro - CEP: 92.990-000
Eldorado do Sul - RS

ORÇAMENTO DE VENDA Nº 861057



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: [1504] MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL

Endereço: SAGRADA FAMILIA, 533

CEP: 95718000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: MONTE BELO DO SUL - RS

CNPJ: 91.987.669/0001-74

Inscrição Estadual:

Telefone: 555434571300

E-mail:

Transportadora:

Condições de Pagamento: 30 DIAS - BOLETO

Prazo de Entrega:

Pedido Mínimo: R\$ 1.500,00

Observações:

- As mercadorias somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário e AF 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.
- Produtos sujeitos a incidência de IPI: valor unitário já esta incluso o valor correspondente ao percentual de IPI, entretanto, na nota fiscal de venda, os itens aos quais esse imposto se aplica terão os valores destacados separadamente, conforme a legislação vigente, o que ocasionará uma readequação no valor unitário faturado, sem prejuízo do valor total orçado ao referido item.

CódigoProduto	Marca	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Unit. C/ST	Vlr. ST	Vlr. Mercadoria
15971 PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO (G)	NEOQUIMICA	C/ 20	1.500	CP	0,0680	0,0680	R\$ 0,00	R\$ 102,00
10296 CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO (G)	RANBAXY	C/ 30	900	CP	0,2650	0,2650	R\$ 0,00	R\$ 238,50
9088 LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G)	PRATI	C/ 960	30.000	CP	0,0630	0,0630	R\$ 0,00	R\$ 1.890,00
17876 PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	C/ 200	1.000	CP	0,0680	0,0680	R\$ 0,00	R\$ 68,00

Vlr. Mercadoria: R\$ 2.298,50

Vlr. ST: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 2.298,50

Responsável: FRANCIELI L. MILESKI

Telefone/WhatsApp (54) 9 9704-9826

Email/Skype: vendas@dimaster.com.br

Observações:

Cubagem: 0,0600 // // farmacia@montebelodosul.rs.gov.br

Proposta Comercial

Nº: 00033835 Data: 14/10/2026

Cliente:	C179-MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL - 91.987.669/0001-74	CNPJ:	91.987.669/0001-74
Endereço:	RUA SAGRADA FAMILIA-533--, MONTE BELO DO S - RS, CEP: 95718-000		
Plano de Pag.:	30 DIAS	Responsável:	Compras Diretas
Obs. NF:			

Produto	Marca	Embalagem	PMPF	Qtd.	Peso Bruto	Preço Líquido	ICMS	PMC	Validade	Preço Total
2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G)	CIMED	CX C/500 CP	0,00	30.000	15,45	R\$ 0,1120	17	R\$	03/06/2028	R\$ 3.360,00
3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S)	GEOLAB	CX C/60 FR	0,00	300	6,16	R\$ 1,2300	17	R\$	31/08/2028	R\$ 369,00
4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS)	AIRELA	CX C/200 CP	0,00	1.000	0,999	R\$ 0,0730	17	R\$	31/05/2028	R\$ 73,00
5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)	NEOQUIMICA/BRAINFARMA	CX C/20 CP	0,00	1.500	1,145	R\$ 0,0620	17	R\$	07/08/2028	R\$ 93,00

Subtotal: R\$ 3.895,00

Frete: R\$ 0,00

Peso Bruto Total: 38.800 kg

VALOR TOTAL R\$ 3.895,00

FATURAMENTO SOMENTE PARA MÚLTIPLOS DA EMBALAGEM.
NÃO REALIZAMOS FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS.
ATENTAR PARA AS VALIDADES OFERTADAS NO ORÇAMENTO.
VERIFICAR SE O ITEM ORÇADO ATENDE A SUA SOLICITAÇÃO.
NÃO SERÃO REALIZADAS TROCAS DOS ITENS DA COTAÇÃO.

Descrição Detalhada dos Produtos

(2929) 2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G):

2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G)-CIMED INDUSTRIA S.A-CIMED-CX C/500 CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
CONTROLADOS-ANTIDEPRESSIVOS-SOLIDOS-CLOR DE SERTRALINA-CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (C1)
(G)-G-103522-7896523201030

(3639) 3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S):

3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S)-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A -GEOLAB-CX C/60 FR-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
GERAIS-VERMIFUGOS-LIQUIDOS ORAIS-ALBENDAZOL-ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML HOSPITALAR-S-501062-7899095210622

(4501) 4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS):

4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS)-AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA-AIRELA-CX C/200 CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
GERAIS-ANALGESICOS/ANTITERMICOS-SOLIDOS-PARACETAMOL-PARACETAMOL 500 MG VO CP HOSPITALAR (NS)-N-1655-7894164008957

(5077) 5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G):

5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)-BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA SA-NEOQUIMICA/BRAINFARMA-CX C/20
CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS GERAIS-ANTIINFLAMATORIOS-SOLIDOS-PREDNISONA-PREDNISONA 5 MG VO CP HOSPITALAR (G)-G-22544-0-7896714293301



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Email: kfmecatendimento@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: 14/10/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	SERTRALINA 50MG	30.000	CP	0,1360	4.080,00	—	—	—
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	300	FR	1,4950	448,50	—	—	—
3	BUDESONIDA 50MCG	300	FR	39,6000	11.880,00	—	—	—
4	CINARIZINA 25MG	900	CP	0,4360	392,40	—	—	—
5	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (GOTAS)	15	FR	9,5510	143,27	—	—	—
6	IVERMECTINA 6MG	40	CP	0,3890	15,56	—	—	—
7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	600	CP	1,7040	1.022,40	—	—	—
8	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	3.000	CP	3,5950	10.785,00	—	—	—
9	LOSARTANA 50MG	30.000	CP	0,0680	2.040,00	—	—	—
10	PARACETAMOL 500MG	1.000	CP	0,1960	196,00	—	—	—
12	PLANTAGO OVATA	4.200	SAC	1,0900	4.578,00	—	—	—
13	PREDNISONA 5MG	1.500	CP	0,0750	112,50	—	—	—
14	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 50 UI COM AGULHA 8 MM	1.000	UNID	3,0500	3.050,00	—	—	—
15	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 100 UI COM AGULHA 8 MM	500	UNID	3,1000	1.550,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 40.293,625				
Valor Líquido				R\$ 40.293,63				
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.

15.068.089/0001-03



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

13.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibipiaçã - RS





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE LTDA
Cidade: LONDRINA Estado: PR
End: AV. JOANNA RODRIGUES
JONDRAL, 250, BL01 GALPAO 04
Fone: ((4) 3) 30-32-10
Cep: 86.067-050
Cnpj: 67.729.178/0005-72

Mayara dos Santos
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
Mayara dos Santos
Depto de Vendas
RG: 45.997.619-9

Orçamento:
TPA009I4/1

Dados do Cliente:

Empresa: 14601 - MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL Cidade: MONTE BELO DO SUL - Estado: RS Fax:
End: RUA SAGRADA FAMILIA, 533 Fone: (54) 3457-1300 Cnpj: 91.987.669/0001-74
Cep: 95.718-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Total
1	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB CP	29890	R\$ 0,1400	R\$ 4.184,60
Principio Ativo:		SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO	Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
2	035088	ALBEL 40MG/ML SUSP.ORAL CXC/60FRS X 10ML	GEOLAB FR	300	R\$ 1,6700	R\$ 501,00
Principio Ativo:		ALBENDAZOL 40MG/ML	Reg. MS: 1.5423.0044.006-3			

Total Orçamento : R\$ 4.685,60

Condição de Pagamento: 30 DIAS - Validade da Proposta: 22 de outubro de 2026

Observações:

**** FAVOR CONSULTAR O ESTOQUE ANTES DE FECHAR O PEDIDO ** FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00 POR PEDIDO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS ** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS ** PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 DIAS ÚTEIS ** ORÇAMENTO VALIDO APENAS PARA COMPRA DIRETA/DISPENSA DE LICITAÇÃO ** ATENTAR-SE NAS QUANTIDADES DESCRITAS, NÃO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE Nº 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 ** FRETE CIF ** "Estamos apresentando a proposta comercial para vossa apreciação, deixando claro que, entendemos que este órgão público atendeu rigorosamente a Lei 14.133/21 relativos a esta modalidade de compra, ou seja, justificativa que comprovem a necessidade desta aquisição".**

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Cotação de preços sujeita a análise financeira, caso o cliente esteja inadimplente não conseguiremos atender os empenhos.
Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

ANA LUCIA ANNES AENLHE E CIA LTDA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Mayara dos Santos

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Monte Belo do Sul

Nossa proposta de venda

Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
Sertralina 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,146	4380,00
Albendazol 40 mg/ml – 300 frascos de 10 ml ca	300	fr	1,45	435,00
Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 dosi	300	fr	0,000	0,00
Cinazina 25 mg – 900 comprimidos	900	cp	0,460	414,00
Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos	15	fr	6,690	100,35
Ivermectina 6 mg – 40 comprimidos	40	cp	1,590	63,60
Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 c	600	cp	0,000	0,00
Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000	3000	cp	0,000	0,00
Losartana 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,073	2190,00
Paracetamol 500 mg – 1.000 comprimidos	1000	cp	0,240	240,00
Permanganato de potássio 100 mg – cx 30 cp	1	cx	15,5	15,5
Plantago ovata – 4.200 sachês	4200	env	1,73	7266
Prednisona 5 mg – 1.500 comprimidos	1500	cp	0,365	547,50
Seringa para aplicação de insulina, capacidade	1000	unid	2,05	2050,00
Seringa para aplicação de insulina, capacidade	500	unid	2,05	1025,00
Pedido mínimo : 800,00				
SIDD Comercial 15/10/2026				



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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:	
A presente solicitação de aquisição de medicamentos justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade do abastecimento da Farmácia Municipal de Monte Belo do Sul, assegurando o atendimento regular e ininterrupto à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Ressalta-se que os itens em questão restaram desertos no novo Pregão do CISGA nº 018/2026 e encontra-se em processo de nova licitação por meio de pregão próprio do Município. Contudo, considerando a necessidade de evitar o desabastecimento e garantir a continuidade do fornecimento dos medicamentos, faz-se necessária a realização de uma aquisição emergencial, a fim de assegurar o atendimento das demandas da população até a conclusão do procedimento licitatório em andamento.	
Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):	
Itens referente: DISPENSA - Prazo para entrega: 15 dias 01 - Medicamento: CINARIZINA 25 MG Código Multi24: 104 Quantidade: 900 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,2650 Valor total: R\$ 238,50 Dotação: Farmácia Não Básica - Distribuição Empresa ganhadora: DIMASTER	



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

02 - Medicamento: LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Código Multi24: 291 Quantidade: 30.000 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,0630 Valor total: R\$ 1.890,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: DIMASTER
A demanda está prevista no PCA: (☒) Sim (☐) Não
Grau de Prioridade: (☐) Baixa (☐) Média (☒) Alta
Observação:

Monte Belo do Sul, 19 de outubro de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **DEISE MICHELE TICHOTA STREIT**
Data: 19/10/2026 15:01:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

ORÇAMENTO DE VENDA Nº 861057



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: [1504] MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL

Endereço: SAGRADA FAMILIA, 533

CEP: 95718000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: MONTE BELO DO SUL - RS

CNPJ: 91.987.669/0001-74

Inscrição Estadual:

Telefone: 555434571300

E-mail:

Transportadora:

Condições de Pagamento: 30 DIAS - BOLETO

Prazo de Entrega:

Pedido Mínimo: R\$ 1.500,00

Observações:

- As mercadorias somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário e AF 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.
- Produtos sujeitos a incidência de IPI: valor unitário já esta incluso o valor correspondente ao percentual de IPI, entretanto, na nota fiscal de venda, os itens aos quais esse imposto se aplica terão os valores destacados separadamente, conforme a legislação vigente, o que ocasionará uma readequação no valor unitário faturado, sem prejuízo do valor total orçado ao referido item.

CódigoProduto	Marca	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Unit. C/ST	Vlr. ST	Vlr. Mercadoria
15971 PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO (G)	NEOQUIMICA	C/ 20	1.500	CP	0,0680	0,0680	R\$ 0,00	R\$ 102,00
10296 CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO (G)	RANBAXY	C/ 30	900	CP	0,2650	0,2650	R\$ 0,00	R\$ 238,50
9088 LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G)	PRATI	C/ 960	30.000	CP	0,0630	0,0630	R\$ 0,00	R\$ 1.890,00
17876 PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	C/ 200	1.000	CP	0,0680	0,0680	R\$ 0,00	R\$ 68,00

Vlr. Mercadoria: R\$ 2.298,50

Vlr. ST: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 2.298,50

Responsável: FRANCIELI L. MILESKI

Telefone/WhatsApp (54) 9 9704-9826

Email/Skype: vendas@dimaster.com.br

Observações:

Cubagem: 0,0600 // // farmacia@montebelodosul.rs.gov.br



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Email: kfmecatendimento@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: 14/10/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	SERTRALINA 50MG	30.000	CP	0,1360	4.080,00	—	—	—
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	300	FR	1,4950	448,50	—	—	—
3	BUDESONIDA 50MCG	300	FR	39,6000	11.880,00	—	—	—
4	CINARIZINA 25MG	900	CP	0,4360	392,40	—	—	—
5	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (GOTAS)	15	FR	9,5510	143,27	—	—	—
6	IVERMECTINA 6MG	40	CP	0,3890	15,56	—	—	—
7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	600	CP	1,7040	1.022,40	—	—	—
8	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	3.000	CP	3,5950	10.785,00	—	—	—
9	LOSARTANA 50MG	30.000	CP	0,0680	2.040,00	—	—	—
10	PARACETAMOL 500MG	1.000	CP	0,1960	196,00	—	—	—
12	PLANTAGO OVATA	4.200	SAC	1,0900	4.578,00	—	—	—
13	PREDNISONA 5MG	1.500	CP	0,0750	112,50	—	—	—
14	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 50 UI COM AGULHA 8 MM	1.000	UNID	3,0500	3.050,00	—	—	—
15	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 100 UI COM AGULHA 8 MM	500	UNID	3,1000	1.550,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 40.293,625				
Valor Líquido				R\$ 40.293,63				
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.

15.068.089/0001-03



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

13.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibicaá - RS



SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Monte Belo do Sul

Nossa proposta de venda

Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
Sertralina 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,146	4380,00
Albendazol 40 mg/ml – 300 frascos de 10 ml cada	300	fr	1,45	435,00
Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 doses	300	fr	0,000	0,00
Cinazina 25 mg – 900 comprimidos	900	cp	0,460	414,00
Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos	15	fr	6,690	100,35
Ivermectina 6 mg – 40 comprimidos	40	cp	1,590	63,60
Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 comprimidos	600	cp	0,000	0,00
Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000 comprimidos	3000	cp	0,000	0,00
Losartana 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,073	2190,00
Paracetamol 500 mg – 1.000 comprimidos	1000	cp	0,240	240,00
Permanganato de potássio 100 mg – cx 30 cp	1	cx	15,5	15,5
Plantago ovata – 4.200 sachês	4200	env	1,73	7266
Prednisona 5 mg – 1.500 comprimidos	1500	cp	0,365	547,50
Seringa para aplicação de insulina, capacidade 1ml	1000	unid	2,05	2050,00
Seringa para aplicação de insulina, capacidade 0,5ml	500	unid	2,05	1025,00
Pedido mínimo : 800,00				
SIDD Comercial 15/10/2026				

PROPOSTA COMERCIAL

MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL
SETOR DE COMPRAS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR	VALOR TOTAL
300	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRASCO SUSPENSAO	GEOLAB	R\$ 1,15	R\$ 345,00
40	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	EMS	R\$ 0,24	R\$ 9,60
30.000	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	PRATI	R\$ 0,067	R\$ 2.010,00
1.000	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	R\$ 0,055	R\$ 55,00
1500	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO GENERICO VALIDADE 25/01/2027	EMS	R\$ 0,05	R\$ 75,00
500	SERINGA 0,5ML C/AG. 8 X 0,3	BD	R\$ 1,88	R\$ 940,00

VALOR TOTAL R\$ 3.434,60

PAGAMENTO: 30 DIAS
ENTREGA: IMEDIATA
FRETE MINIMO: R\$1.000,00
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS

Desde já agradecemos a oportunidade a nós concedida,
e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Eldorado do Sul 14 de Outubro de 2026

06.294.126/0001-00

SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Estrada da Arrozeira, 30
Centro - CEP: 92.990-000
Eldorado do Sul - RS



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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:	
A presente solicitação de aquisição de medicamentos justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade do abastecimento da Farmácia Municipal de Monte Belo do Sul, assegurando o atendimento regular e ininterrupto à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Ressalta-se que os itens em questão restaram desertos no novo Pregão do CISGA nº 018/2026 e encontra-se em processo de nova licitação por meio de pregão próprio do Município. Contudo, considerando a necessidade de evitar o desabastecimento e garantir a continuidade do fornecimento dos medicamentos, faz-se necessária a realização de uma aquisição emergencial, a fim de assegurar o atendimento das demandas da população até a conclusão do procedimento licitatório em andamento.	
Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):	
Itens referente: DISPENSA - Prazo para entrega: 15 dias 01 - Medicamento: ESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA 333,4 MG/ML Código Multi24: 853 Quantidade: 15 FRASCOS Valor unitário: R\$ 6,69 Valor total: R\$ 100,35 Dotação: Farmácia Não Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SIDD - CNPJ (00.203.590/0001-50)	



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

02 - Medicamento: PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG Código Multi24: 4940 Quantidade: 30 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,5167 Valor total: R\$ 15,50 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SIDD - CNPJ (00.203.590/0001-50)
03 - Medicamento: SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAP. 100 U) + AGULHA 8 MM Código Multi24: 15397 Quantidade: 500 UNIDADES Valor unitário: R\$ 2,05 Valor total: R\$ 1.025,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: SIDD - CNPJ (00.203.590/0001-50)
A demanda está prevista no PCA: (☒) Sim (☐) Não
Grau de Prioridade: (☐) Baixa (☐) Média (☒) Alta
Observação:

Monte Belo do Sul, 19 de outubro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br DEISE MICHELE TICHOTA STREIT
Data: 19/10/2026 15:01:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

Rua Sagrada Família, 533 | Centro | Monte Belo do Sul | RS | CEP: 95.718-000 | Telefone (54)3457-2051 |
E-mail: licitacoes@montebelodosul.rs.gov.br | CNPJ: 91.987.669/0001-74

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Monte Belo do Sul

Nossa proposta de venda

Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
Sertralina 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,146	4380,00
Albendazol 40 mg/ml – 300 frascos de 10 ml cada	300	fr	1,45	435,00
Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 doses	300	fr	0,000	0,00
Cinazina 25 mg – 900 comprimidos	900	cp	0,460	414,00
Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos	15	fr	6,690	100,35
Ivermectina 6 mg – 40 comprimidos	40	cp	1,590	63,60
Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 comprimidos	600	cp	0,000	0,00
Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000 comprimidos	3000	cp	0,000	0,00
Losartana 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,073	2190,00
Paracetamol 500 mg – 1.000 comprimidos	1000	cp	0,240	240,00
Permanganato de potássio 100 mg – cx 30 cp	1	cx	15,5	15,5
Plantago ovata – 4.200 sachês	4200	env	1,73	7266
Prednisona 5 mg – 1.500 comprimidos	1500	cp	0,365	547,50
Seringa para aplicação de insulina, capacidade 1ml	1000	unid	2,05	2050,00
Seringa para aplicação de insulina, capacidade 0,5ml	500	unid	2,05	1025,00
Pedido mínimo : 800,00				
SIDD Comercial 15/10/2026				



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Email: kfmecatendimento@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: 14/10/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	SERTRALINA 50MG	30.000	CP	0,1360	4.080,00	—	—	—
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	300	FR	1,4950	448,50	—	—	—
3	BUDESONIDA 50MCG	300	FR	39,6000	11.880,00	—	—	—
4	CINARIZINA 25MG	900	CP	0,4360	392,40	—	—	—
5	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (GOTAS)	15	FR	9,5510	143,27	—	—	—
6	IVERMECTINA 6MG	40	CP	0,3890	15,56	—	—	—
7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	600	CP	1,7040	1.022,40	—	—	—
8	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	3.000	CP	3,5950	10.785,00	—	—	—
9	LOSARTANA 50MG	30.000	CP	0,0680	2.040,00	—	—	—
10	PARACETAMOL 500MG	1.000	CP	0,1960	196,00	—	—	—
12	PLANTAGO OVATA	4.200	SAC	1,0900	4.578,00	—	—	—
13	PREDNISONA 5MG	1.500	CP	0,0750	112,50	—	—	—
14	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 50 UI COM AGULHA 8 MM	1.000	UNID	3,0500	3.050,00	—	—	—
15	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 100 UI COM AGULHA 8 MM	500	UNID	3,1000	1.550,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 40.293,625				
Valor Líquido				R\$ 40.293,63				
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.

15.068.089/0001-03



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

13.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibicaá - RS



RES: Orçamento - compra direta

De pedidos@saojosebg.com.br <pedidos@saojosebg.com.br>

Data Sex, 16/10/2026 15:40

Para Farmácia | Município de Monte Belo do Sul - RS <farmacia@montebelodosul.rs.gov.br>

SEGUE A BAIXO ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO:

Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 doses cada / R\$ 38,40 UM

Cinarizina 25 mg – 900 comprimidos / R\$ 14,90 UM COM 30UN

Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos / R\$ 13,90 UN

Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 comprimidos / R\$ 42,90UN COM 30UN

Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000 comprimidos / R\$ 94,90UN COM 30UN

Permanganato de potássio 100 mg – 20 comprimidos / R\$ 5,90 UM COM 10UN

Plantago ovata – 4.200 sachês / R\$ 79,90 UN COM 30UN

Seringa para aplicação de insulina, capacidade de 100 UI, c aTTom agulha de 8 mm – 500 unidades / R\$ 49,00 PACOTE COM 10UN

ATT: JUCEMARA

De: Farmácia | Município de Monte Belo do Sul - RS <farmacia@montebelodosul.rs.gov.br>

Enviada em: qui, 15 de outubro de 2026 16:26

Para: nanci bortolini <pedidos@saojosebg.com.br>

Assunto: Orçamento - compra direta

Boa tarde! Tudo bem?

Gostaria de solicitar, por gentileza, um orçamento para aquisição direta de medicamentos destinados ao Município de Monte Belo do Sul, conforme a relação e as quantidades descritas abaixo:

- **Budesonida 50 mcg** – 300 frascos com 120 doses cada
- **Cinarizina 25 mg** – 900 comprimidos
- **Escopolamina + dipirona (gotas)** – 15 frascos
- **Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg** – 600 comprimidos
- **Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg** – 3.000 comprimidos
- **Permanganato de potássio 100 mg** – 20 comprimidos
- **Plantago ovata** – 4.200 sachês
- **Seringa para aplicação de insulina, capacidade de 100 UI, com agulha de 8 mm** – 500 unidades

Agradeço desde já pela atenção e fico no aguardo do retorno.

Atenciosamente,
Deise

Panvel > Resultados da sua pesquisa

Você buscou por “permanganato potassio 100mg”

Grupo

☐ Pele E Mucosas (1)

Marca

☐ Panvel (1)

Submarca

☐ Lifar (1)

Volume

☐ 30 Comprimidos (1)

1 produtos



Permanganato Potassio
100mg Lifar 30 Comprimidos
PANVEL
30 comprimido(s)

R\$ **16,99**



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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:	
A presente solicitação de aquisição de medicamentos justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade do abastecimento da Farmácia Municipal de Monte Belo do Sul, assegurando o atendimento regular e ininterrupto à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Ressalta-se que o item em questão restou deserto no novo Pregão do CISGA nº 018/2026 e encontra-se em processo de nova licitação por meio de pregão próprio do Município. Contudo, considerando a necessidade de evitar o desabastecimento e garantir a continuidade do fornecimento do medicamento, faz-se necessária a realização de uma aquisição emergencial, a fim de assegurar o atendimento das demandas da população até a conclusão do procedimento licitatório em andamento.	
Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):	
Itens referente: DISPENSA - Prazo para entrega: 15 dias 01 - Medicamento: PLANTAGO OVATA FORSSK. Código Multi24: 13445 Quantidade: 4.200 SACHÊS Valor unitário: R\$ 1,09 Valor total: R\$ 4.578,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: KFMED	



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

A demanda está prevista no PCA: (☒)Sim (☐)Não
Grau de Prioridade: (☐) Baixa (☐) Média (☒) Alta
Observação:

Monte Belo do Sul, 19 de outubro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br DEISE MICHELE TICHOTA STREIT
Data: 19/10/2026 15:01:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Email: kfmecatendimento@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: 14/10/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	SERTRALINA 50MG	30.000	CP	0,1360	4.080,00	—	—	—
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	300	FR	1,4950	448,50	—	—	—
3	BUDESONIDA 50MCG	300	FR	39,6000	11.880,00	—	—	—
4	CINARIZINA 25MG	900	CP	0,4360	392,40	—	—	—
5	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (GOTAS)	15	FR	9,5510	143,27	—	—	—
6	IVERMECTINA 6MG	40	CP	0,3890	15,56	—	—	—
7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	600	CP	1,7040	1.022,40	—	—	—
8	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	3.000	CP	3,5950	10.785,00	—	—	—
9	LOSARTANA 50MG	30.000	CP	0,0680	2.040,00	—	—	—
10	PARACETAMOL 500MG	1.000	CP	0,1960	196,00	—	—	—
12	PLANTAGO OVATA	4.200	SAC	1,0900	4.578,00	—	—	—
13	PREDNISONA 5MG	1.500	CP	0,0750	112,50	—	—	—
14	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 50 UI COM AGULHA 8 MM	1.000	UNID	3,0500	3.050,00	—	—	—
15	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 100 UI COM AGULHA 8 MM	500	UNID	3,1000	1.550,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 40.293,625				
Valor Líquido				R\$ 40.293,63				
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.

15.068.089/0001-03



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

13.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibicaá - RS





Outlook

FARMÁCIA GINAP
CNPJ: 00.453.515/0001-47

RES: Orçamento - compra direta

De pedidos@saojosebg.com.br <pedidos@saojosebg.com.br>

Data Sex, 16/10/2026 15:40

Para Farmácia | Município de Monte Belo do Sul - RS <farmacia@montebelodosul.rs.gov.br>

SEGUE A BAIXO ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO:

Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 doses cada / R\$ 38,40 UM

Cinarizina 25 mg – 900 comprimidos / R\$ 14,90 UM COM 30UN

Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos / R\$ 13,90 UN

Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 comprimidos / R\$ 42,90UN COM 30UN

Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000 comprimidos / R\$ 94,90UN COM 30UN

Permanganato de potássio 100 mg – 20 comprimidos / R\$ 5,90 UM COM 10UN

Plantago ovata – 4.200 sachês / R\$ 79,90 UN COM 30UN

Seringa para aplicação de insulina, capacidade de 100 UI, c aTTom agulha de 8 mm – 500 unidades / R\$ 49,00 PACOTE COM 10UN

ATT: JUCEMARA

De: Farmácia | Município de Monte Belo do Sul - RS <farmacia@montebelodosul.rs.gov.br>

Enviada em: qui, 15 de outubro de 2026 16:26

Para: nanci bortolini <pedidos@saojosebg.com.br>

Assunto: Orçamento - compra direta

Boa tarde! Tudo bem?

Gostaria de solicitar, por gentileza, um orçamento para aquisição direta de medicamentos destinados ao Município de Monte Belo do Sul, conforme a relação e as quantidades descritas abaixo:

- **Budesonida 50 mcg** – 300 frascos com 120 doses cada
- **Cinarizina 25 mg** – 900 comprimidos
- **Escopolamina + dipirona (gotas)** – 15 frascos
- **Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg** – 600 comprimidos
- **Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg** – 3.000 comprimidos
- **Permanganato de potássio 100 mg** – 20 comprimidos
- **Plantago ovata** – 4.200 sachês
- **Seringa para aplicação de insulina, capacidade de 100 UI, com agulha de 8 mm** – 500 unidades

Agradeço desde já pela atenção e fico no aguardo do retorno.

Atenciosamente,
Deise

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Monte Belo do Sul

Nossa proposta de venda				
Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
Sertralina 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,146	4380,00
Albendazol 40 mg/ml – 300 frascos de 10 ml ca	300	fr	1,45	435,00
Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 dos	300	fr	0,000	0,00
Cinazina 25 mg – 900 comprimidos	900	cp	0,460	414,00
Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos	15	fr	6,690	100,35
Ivermectina 6 mg – 40 comprimidos	40	cp	1,590	63,60
Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 c	600	cp	0,000	0,00
Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000	3000	cp	0,000	0,00
Losartana 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,073	2190,00
Paracetamol 500 mg – 1.000 comprimidos	1000	cp	0,240	240,00
Permanganato de potássio 100 mg – cx 30 cp	1	cx	15,5	15,5
Plantago ovata – 4.200 sachês	4200	env	1,73	7266
Prednisona 5 mg – 1.500 comprimidos	1500	cp	0,365	547,50
Seringa para aplicação de insulina, capacidade	1000	unid	2,05	2050,00
Seringa para aplicação de insulina, capacidade	500	unid	2,05	1025,00
Pedido minimo : 800,00				
SIDD Comercial 15/10/2026				



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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:	
A presente solicitação de aquisição de medicamentos justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade do abastecimento da Farmácia Municipal de Monte Belo do Sul, assegurando o atendimento regular e ininterrupto à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Ressalta-se que o item em questão restou deserto no novo Pregão do CISGA nº 018/2026 e encontra-se em processo de nova licitação por meio de pregão próprio do Município. Contudo, considerando a necessidade de evitar o desabastecimento e garantir a continuidade do fornecimento do medicamento, faz-se necessária a realização de uma aquisição emergencial, a fim de assegurar o atendimento das demandas da população até a conclusão do procedimento licitatório em andamento.	
Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):	
Itens referente: DISPENSA - Prazo para entrega: 15 dias 01 - Medicamento: PREDNISONA 5 MG Código Multi24: 391 Quantidade: 1.500 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,0620 Valor total: R\$ 93,00 Dotação: Farmácia Básica - Distribuição Empresa ganhadora: INOVAMED	



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

A demanda está prevista no PCA: (☒)Sim (☐)Não
Grau de Prioridade: (☐) Baixa (☐) Média (☒) Alta
Observação:

Monte Belo do Sul, 19 de outubro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br DEISE MICHELE TICHOTA STREIT
Data: 19/10/2026 15:01:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

Proposta Comercial

Nº: 00033835 Data: 14/10/2026

Cliente:	C179-MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL - 91.987.669/0001-74	CNPJ:	91.987.669/0001-74
Endereço:	RUA SAGRADA FAMILIA-533--, MONTE BELO DO S - RS, CEP: 95718-000		
Plano de Pag.:	30 DIAS	Responsável:	Compras Diretas
Obs. NF:			

Produto	Marca	Embalagem	PMPF	Qtd.	Peso Bruto	Preço Líquido	ICMS	PMC	Validade	Preço Total
2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G)	CIMED	CX C/500 CP	0,00	30.000	15,45	R\$ 0,1120	17	R\$	03/06/2028	R\$ 3.360,00
3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S)	GEOLAB	CX C/60 FR	0,00	300	6,16	R\$ 1,2300	17	R\$	31/08/2028	R\$ 369,00
4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS)	AIRELA	CX C/200 CP	0,00	1.000	0,999	R\$ 0,0730	17	R\$	31/05/2028	R\$ 73,00
5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)	NEOQUIMICA/BRAINFARMA	CX C/20 CP	0,00	1.500	1,145	R\$ 0,0620	17	R\$	07/08/2028	R\$ 93,00

Subtotal: R\$ 3.895,00

Frete: R\$ 0,00

Peso Bruto Total: 38.800 kg

VALOR TOTAL R\$ 3.895,00

FATURAMENTO SOMENTE PARA MÚLTIPLOS DA EMBALAGEM.
NÃO REALIZAMOS FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS.
ATENTAR PARA AS VALIDADES OFERTADAS NO ORÇAMENTO.
VERIFICAR SE O ITEM ORÇADO ATENDE A SUA SOLICITAÇÃO.
NÃO SERÃO REALIZADAS TROCAS DOS ITENS DA COTAÇÃO.

Descrição Detalhada dos Produtos

(2929) 2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G):

2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G)-CIMED INDUSTRIA S.A-CIMED-CX C/500 CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
CONTROLADOS-ANTIDEPRESSIVOS-SOLIDOS-CLOR DE SERTRALINA-CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (C1)
(G)-G-103522-7896523201030

(3639) 3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S):

3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S)-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A -GEOLAB-CX C/60 FR-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
GERAIS-VERMIFUGOS-LIQUIDOS ORAIS-ALBENDAZOL-ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML HOSPITALAR-S-501062-7899095210622

(4501) 4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS):

4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS)-AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA-AIRELA-CX C/200 CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
GERAIS-ANALGESICOS/ANTITERMICOS-SOLIDOS-PARACETAMOL-PARACETAMOL 500 MG VO CP HOSPITALAR (NS)-N-1655-7894164008957

(5077) 5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G):

5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)-BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA SA-NEOQUIMICA/BRAINFARMA-CX C/20
CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS GERAIS-ANTIINFLAMATORIOS-SOLIDOS-PREDNISONA-PREDNISONA 5 MG VO CP HOSPITALAR (G)-G-22544-0-7896714293301

ORÇAMENTO DE VENDA Nº 861057



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: [1504] MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL

Endereço: SAGRADA FAMILIA, 533

CEP: 95718000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: MONTE BELO DO SUL - RS

CNPJ: 91.987.669/0001-74

Inscrição Estadual:

Telefone: 555434571300

E-mail:

Transportadora:

Condições de Pagamento: 30 DIAS - BOLETO

Prazo de Entrega:

Pedido Mínimo: R\$ 1.500,00

Observações:

- As mercadorias somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário e AF 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.
- Produtos sujeitos a incidência de IPI: valor unitário já esta incluso o valor correspondente ao percentual de IPI, entretanto, na nota fiscal de venda, os itens aos quais esse imposto se aplica terão os valores destacados separadamente, conforme a legislação vigente, o que ocasionará uma readequação no valor unitário faturado, sem prejuízo do valor total orçado ao referido item.

CódigoProduto	Marca	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Unit. C/ST	Vlr. ST	Vlr. Mercadoria
15971 PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO (G)	NEOQUIMICA	C/ 20	1.500	CP	0,0680	0,0680	R\$ 0,00	R\$ 102,00
10296 CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO (G)	RANBAXY	C/ 30	900	CP	0,2650	0,2650	R\$ 0,00	R\$ 238,50
9088 LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G)	PRATI	C/ 960	30.000	CP	0,0630	0,0630	R\$ 0,00	R\$ 1.890,00
17876 PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	C/ 200	1.000	CP	0,0680	0,0680	R\$ 0,00	R\$ 68,00

Vlr. Mercadoria: R\$ 2.298,50

Vlr. ST: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 2.298,50

Responsável: FRANCIELI L. MILESKI

Telefone/WhatsApp (54) 9 9704-9826

Email/Skype: vendas@dimaster.com.br

Observações:

Cubagem: 0,0600 // // farmacia@montebelodosul.rs.gov.br



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Email: kfmecatendimento@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: 14/10/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	SERTRALINA 50MG	30.000	CP	0,1360	4.080,00	—	—	—
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	300	FR	1,4950	448,50	—	—	—
3	BUDESONIDA 50MCG	300	FR	39,6000	11.880,00	—	—	—
4	CINARIZINA 25MG	900	CP	0,4360	392,40	—	—	—
5	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (GOTAS)	15	FR	9,5510	143,27	—	—	—
6	IVERMECTINA 6MG	40	CP	0,3890	15,56	—	—	—
7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	600	CP	1,7040	1.022,40	—	—	—
8	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	3.000	CP	3,5950	10.785,00	—	—	—
9	LOSARTANA 50MG	30.000	CP	0,0680	2.040,00	—	—	—
10	PARACETAMOL 500MG	1.000	CP	0,1960	196,00	—	—	—
12	PLANTAGO OVATA	4.200	SAC	1,0900	4.578,00	—	—	—
13	PREDNISONA 5MG	1.500	CP	0,0750	112,50	—	—	—
14	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 50 UI COM AGULHA 8 MM	1.000	UNID	3,0500	3.050,00	—	—	—
15	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 100 UI COM AGULHA 8 MM	500	UNID	3,1000	1.550,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 40.293,625				
Valor Líquido				R\$ 40.293,63				
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.

15.068.089/0001-03



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

13.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibicaá - RS





"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

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:	
A presente solicitação de aquisição de medicamentos justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade do abastecimento da Farmácia Municipal de Monte Belo do Sul, assegurando o atendimento regular e ininterrupto à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Ressalta-se que o item em questão restou deserto no novo Pregão do CISGA nº 018/2026 e encontra-se em processo de nova licitação por meio de pregão próprio do Município. Contudo, considerando a necessidade de evitar o desabastecimento e garantir a continuidade do fornecimento do medicamento, faz-se necessária a realização de uma aquisição emergencial, a fim de assegurar o atendimento das demandas da população até a conclusão do procedimento licitatório em andamento.	
Descrição do Objeto (quantidade/valor estimado/prazo para entrega):	
Itens referente: DISPENSA - Prazo para entrega: 15 dias 01 - Medicamento: SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG - PORTARIA 344/28 Código Multi24: 823 Quantidade: 30.000 COMPRIMIDOS Valor unitário: R\$ 0,1120 Valor total: R\$ 3.360,00 Dotação: Farmácia Não Básica - Distribuição Empresa ganhadora: INOVAMED	



"BERÇO DA ELABORAÇÃO DOS VINHOS"
MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

A demanda está prevista no PCA: (☒)Sim (☐)Não
Grau de Prioridade: (☐) Baixa (☐) Média (☒) Alta
Observação:

Monte Belo do Sul, 19 de outubro de 2026.



Documento assinado digitalmente
DEISE MICHELE TICHOTA STREIT
Data: 19/10/2026 15:02:13-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

Proposta Comercial

Nº: 00033835 Data: 14/10/2026

Cliente:	C179-MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL - 91.987.669/0001-74	CNPJ:	91.987.669/0001-74
Endereço:	RUA SAGRADA FAMILIA-533--, MONTE BELO DO S - RS, CEP: 95718-000		
Plano de Pag.:	30 DIAS	Responsável:	Compras Diretas
Obs. NF:			

Produto	Marca	Embalagem	PMPF	Qtd.	Peso Bruto	Preço Líquido	ICMS	PMC	Validade	Preço Total
2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G)	CIMED	CX C/500 CP	0,00	30.000	15,45	R\$ 0,1120	17	R\$	03/06/2028	R\$ 3.360,00
3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S)	GEOLAB	CX C/60 FR	0,00	300	6,16	R\$ 1,2300	17	R\$	31/08/2028	R\$ 369,00
4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS)	AIRELA	CX C/200 CP	0,00	1.000	0,999	R\$ 0,0730	17	R\$	31/05/2028	R\$ 73,00
5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)	NEOQUIMICA/BRAINFARMA	CX C/20 CP	0,00	1.500	1,145	R\$ 0,0620	17	R\$	07/08/2028	R\$ 93,00

Subtotal: R\$ 3.895,00

Frete: R\$ 0,00

Peso Bruto Total: 38.800 kg

VALOR TOTAL R\$ 3.895,00

FATURAMENTO SOMENTE PARA MÚLTIPLOS DA EMBALAGEM.
NÃO REALIZAMOS FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS.
ATENTAR PARA AS VALIDADES OFERTADAS NO ORÇAMENTO.
VERIFICAR SE O ITEM ORÇADO ATENDE A SUA SOLICITAÇÃO.
NÃO SERÃO REALIZADAS TROCAS DOS ITENS DA COTAÇÃO.

Descrição Detalhada dos Produtos

(2929) 2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G):

2929-SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G)-CIMED INDUSTRIA S.A-CIMED-CX C/500 CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
CONTROLADOS-ANTIDEPRESSIVOS-SOLIDOS-CLOR DE SERTRALINA-CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (C1)
(G)-G-103522-7896523201030

(3639) 3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S):

3639-ALBEL 40 MG/ML 10 ML HOSP (S)-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A -GEOLAB-CX C/60 FR-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
GERAIS-VERMIFUGOS-LIQUIDOS ORAIS-ALBENDAZOL-ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML HOSPITALAR-S-501062-7899095210622

(4501) 4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS):

4501-ABIDOR 500 MG VO CP HOSP (NS)-AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA-AIRELA-CX C/200 CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS
GERAIS-ANALGESICOS/ANTITERMICOS-SOLIDOS-PARACETAMOL-PARACETAMOL 500 MG VO CP HOSPITALAR (NS)-N-1655-7894164008957

(5077) 5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G):

5077-PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)-BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA SA-NEOQUIMICA/BRAINFARMA-CX C/20
CP-MEDICAMENTOS-MEDICAMENTOS GERAIS-ANTIINFLAMATORIOS-SOLIDOS-PREDNISONA-PREDNISONA 5 MG VO CP HOSPITALAR (G)-G-22544-0-7896714293301



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Email: kfmecatendimento@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: 14/10/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	SERTRALINA 50MG	30.000	CP	0,1360	4.080,00	—	—	—
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	300	FR	1,4950	448,50	—	—	—
3	BUDESONIDA 50MCG	300	FR	39,6000	11.880,00	—	—	—
4	CINARIZINA 25MG	900	CP	0,4360	392,40	—	—	—
5	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (GOTAS)	15	FR	9,5510	143,27	—	—	—
6	IVERMECTINA 6MG	40	CP	0,3890	15,56	—	—	—
7	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	600	CP	1,7040	1.022,40	—	—	—
8	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	3.000	CP	3,5950	10.785,00	—	—	—
9	LOSARTANA 50MG	30.000	CP	0,0680	2.040,00	—	—	—
10	PARACETAMOL 500MG	1.000	CP	0,1960	196,00	—	—	—
12	PLANTAGO OVATA	4.200	SAC	1,0900	4.578,00	—	—	—
13	PREDNISONA 5MG	1.500	CP	0,0750	112,50	—	—	—
14	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 50 UI COM AGULHA 8 MM	1.000	UNID	3,0500	3.050,00	—	—	—
15	SERINGA ULTRA-FINE PARA INSULINA - 100 UI COM AGULHA 8 MM	500	UNID	3,1000	1.550,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 40.293,625				
Valor Líquido				R\$ 40.293,63				
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.

15.068.089/0001-03



KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

13.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibiraçu - RS





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE LTDA
Cidade: LONDRINA Estado: PR
End: AV. JOANNA RODRIGUES
JONDRAL, 250, BL01 GALPAO 04
Fone: ((4) 3) 30-32-10
Cep: 86.067-050
Cnpj: 67.729.178/0005-72

Mayara dos Santos
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
Mayara dos Santos
Depto de Vendas
RG: 45.997.619-9

Orçamento:
TPA009I4/1

Dados do Cliente:

Empresa: 14601 - MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL Cidade: MONTE BELO DO SUL - Estado: RS Fax:
End: RUA SAGRADA FAMILIA, 533 Fone: (54) 3457-1300 Cnpj: 91.987.669/0001-74
Cep: 95.718-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Total
1	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB CP	29890	R\$ 0,1400	R\$ 4.184,60
Principio Ativo:		SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO	Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
2	035088	ALBEL 40MG/ML SUSP.ORAL CXC/60FRS X 10ML	GEOLAB FR	300	R\$ 1,6700	R\$ 501,00
Principio Ativo:		ALBENDAZOL 40MG/ML	Reg. MS: 1.5423.0044.006-3			

Total Orçamento : R\$ 4.685,60

Condição de Pagamento: 30 DIAS - Validade da Proposta: 22 de outubro de 2026

Observações:

**** FAVOR CONSULTAR O ESTOQUE ANTES DE FECHAR O PEDIDO ** FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00 POR PEDIDO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS ** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS ** PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 DIAS ÚTEIS ** ORÇAMENTO VALIDO APENAS PARA COMPRA DIRETA/DISPENSA DE LICITAÇÃO ** ATENTAR-SE NAS QUANTIDADES DESCRITAS, NÃO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE Nº 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 ** FRETE CIF ** "Estamos apresentando a proposta comercial para vossa apreciação, deixando claro que, entendemos que este órgão público atendeu rigorosamente a Lei 14.133/21 relativos a esta modalidade de compra, ou seja, justificativa que comprovem a necessidade desta aquisição".**

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Cotação de preços sujeita a análise financeira, caso o cliente esteja inadimplente não conseguiremos atender os empenhos.
Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

ANA LUCIA ANNES AENLHE E CIA LTDA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Mayara dos Santos

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Monte Belo do Sul

Nossa proposta de venda

Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
Sertralina 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,146	4380,00
Albendazol 40 mg/ml – 300 frascos de 10 ml cada	300	fr	1,45	435,00
Budesonida 50 mcg – 300 frascos com 120 doses	300	fr	0,000	0,00
Cinazina 25 mg – 900 comprimidos	900	cp	0,460	414,00
Escopolamina + dipirona (gotas) – 15 frascos	15	fr	6,690	100,35
Ivermectina 6 mg – 40 comprimidos	40	cp	1,590	63,60
Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg – 600 comprimidos	600	cp	0,000	0,00
Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg – 3.000 comprimidos	3000	cp	0,000	0,00
Losartana 50 mg – 30.000 comprimidos	30000	cp	0,073	2190,00
Paracetamol 500 mg – 1.000 comprimidos	1000	cp	0,240	240,00
Permanganato de potássio 100 mg – cx 30 cp	1	cx	15,5	15,5
Plantago ovata – 4.200 sachês	4200	env	1,73	7266
Prednisona 5 mg – 1.500 comprimidos	1500	cp	0,365	547,50
Seringa para aplicação de insulina, capacidade 1ml	1000	unid	2,05	2050,00
Seringa para aplicação de insulina, capacidade 0,5ml	500	unid	2,05	1025,00
Pedido mínimo : 800,00				
SIDD Comercial 15/10/2026				