



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA

RUA RIO JACUI, 854

CNPJ : 94.436.474/0001-24

Solicitação de Materiais / Serviços

Número da Solicitação: 02591/25 Data: 21/07/2025

DFD: COMPRA EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS

COMPRA EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS

Justificativa:

- 1.1 Solicito compra emergencial destes medicamentos, pois os mesmos encontram-se sem licitação vigente para adjudicação.
- 1.2 Todos encontram-se no PE59/25 o qual foi homologado em 10/07/25 sendo estes itens fracassados ou desertos
- 1.3 Fiscal: Daiane Annes (titular) e Claiisson (suplente)

Ficha: Cod Grupo: Cod/Fonte Recurso:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

Centro Custo SECRETARIA DE SAUDE - GABINETE

Item	Und.	Qtd.	Código	Descrição	V. Unitário	Valor
1	CPS	5000	005.001.871	AZITROMICINA 500MG R\$ 1,03 (comp)		R\$ 0,00
2	FR	400	005.005.392	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML R\$ 3,90 (FR)		R\$ 0,00
				CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20 ML		R\$ 0,00
3	CPS	6000	005.001.570	IMIPRAMINA 25 MG R\$ 0,59 (comp)		R\$ 0,00
				IMIPRAMINA 25 MG		R\$ 0,00
4	CPS	20000	005.001.214	CLORPROMAZINA 100MG R\$ 0,45 (comp)		R\$ 0,00
				CLORPROMAZINA 100MG		R\$ 0,00
5	CPS	50000	005.005.194	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG R\$ 0,275 (comp)		R\$ 0,00
6	FR	500	005.001.768	PREDNISOLONA 3MG/ML (SOL. FRASCO 60ML) R\$ 6,50 (FR)		R\$ 0,00
7	CPS	15000	005.005.705	PREDNISONA 20MG R\$ 0,37 (comp)		R\$ 0,00
8	FR	60	005.005.584	CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML. R\$ 14,00 (FR)		R\$ 0,00
				CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML.		R\$ 0,00
9	FR	60	005.001.238	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML R\$ 13,80 (FR)		R\$ 0,00
				FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML		R\$ 0,00
TOTAL POR FICHA						0,00

ELIZABETE BARBOSA ZIMMER
Secretaria Municipal

Bruna Carcuchinski Kilpp

POA 31/07/25

Validade Prod. 7 (Sete) Dias

Entrega Imediata



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

DATA: 08/08/2025
ORÇAMENTO N.: 583035

ORÇAMENTO DE VENDA

Endereço: 4546 - Prefeitura Municipal de Xangrila Fone: 0800.115.2800
Cidade: Rua Rio Jacui 854 Bairro: Centro
Estado: RS Cep: 95588000
Identidade/Inscrição: ISENT0

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO					A vista				
Valor R\$	Vcto	08/08/2025	Valor R\$	Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto	Valor R\$
21.890,00	0/1								
21.890,00									
21.890,00									

DETALHAMENTO DOS ITENS									
CD.	QTD	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL		
14	5.000	CPR	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB	CX C/ 500	PHARLAB	0,6980	3.490,00		
307	400	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) GEOLAB	CX C/ 50	GEOLAB	1,9000	760,00		
740	20.000	CPR	CLORPROMAZINA 100MG CPR (C1) CRISTALIA	CX C/ 200	CRISTALIA	0,5700	11.400,00		
95	500	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML FR (G) HIPOLABOR	CX C/ 50	HIPOLABOR	4,3800	2.190,00		
287	15.000	CPR	PREDNISONA 20MG CPR (G) GLOBO	CX C/ 20	GLOBO	0,2700	4.050,00		

Transportadora: Total dos Produtos: 21.890,00
SERVICOES: Total do Frete: 0,00
PAGAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS ou ENQUANTO DURAR OS ESTOQUES. Total do Pedido: 21.890,00
LIMITE MÍNIMO R\$ 1.000,00.

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



**PROPOSTA COMERCIAL
COMPRA DIRETA**

**MUNICIPIO DE XANGRI-LA
SETOR DE COMPRAS**

Dados do Fornecedor

SOMA RS Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 06.294.126/0001-00 Insc. Estadual: 267/0035455
End.: Estrada da Arrozeira, 30
Bairro: Centro
Cidade: Eldorado do sul/RS CEP: 92.990-000
Fone: (51)3347-9000 Fax: (51)3347-9017
e-mail: comercial9.rs@somahospitalar.com.br

Dados Bancários:

Banco do Brasil
Ag: 3415-0
CC: 5220-5

Item	Qtde.	Unid	Produto	Marca	Apresentação	Valor Unit.	Valor Total
2	400	FR	CLONAZEPAM (B1) 2,5MG/ML 20ML	HIPOLABOR	CX C/200	R\$ 2,00	R\$ 800,00
3	6.000	COMP	IMIPRAMINA (C1) 25MG	CRISTALIA	CX C/200	R\$ 0,47	R\$ 2.820,00
4	20.000	COMP	CLORPROMAZINA (C1) 100MG	UNIAO	CX C/100	R\$ 0,34	R\$ 6.800,00
6	500	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	HIPOLABOR	CX C/50	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
7	15.000	COMP	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500	R\$ 0,16	R\$ 2.400,00
9	60	FR	FENOBARBITAL (B1) 40MG/ML 20ML	CRISTALIA	CX C/10	R\$ 4,57	R\$ 274,20
						Valor Total	R\$ 15.094,20

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 04 de agosto de 2025

SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.


MAURICIO CICERI
Diretor



Canoas, 08 de Agosto de 2025

PROPOSTA COMERCIAL

DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ -RS

Dispensa de Licitação 08082025

Processo: 2025

Proposta que faz a empresa MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA com endereço Rua Lajeado, 1385 - Canoas/RS - CEP: 92120090, inscrita no CNPJ sob nº 042.227.547/0001-74 para através desta fornecer preços e condições dos produtos/serviços abaixo:

Nº Item	Descrição do Item	Info	Quant.	UM	Valor Unit.	Valor Total
1	AZITROMICINA 500MG	Marca: TEUTO Modelo : 500M G C/5CP ANVISA 1037004900043	5.000	CP	R\$1,6440	R\$8.220,00
2	CLONAZEPAM 2,5 MG 20ML	Marca: TEUTO Modelo : 20ML ANVISA 1037005530029	400	FR	R\$5,4250	R\$2.170,00
4	IMIORAMINA 25MG	Marca: IMIPRA Modelo : 25MG C/20CP ANVISA 1029800230128	6.000	CP	R\$0,5784	R\$3.470,40
5	LEVOTIROXINA 25MCG	Marca: MERCK Modelo : GENERICO ANVISA 1008904160018	50.000	CP	R\$0,2959	R\$14.795,00



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. 80323

Dados do Cliente:

Município de Xangri-la

- 02824

Fone: (51)3689-0629

Rua Rio Jacui

CNPJ/CPF: 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ

- RS

Promotor do Setor: Paulinho

E-mail: contato@xangrila.rs.gov.br

Fone: (47)9988-6005

Att.Sr(a): A/C Bruna

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
1	14303	AZITROMICINA 0500 MG - FRACIONAVEL - CX.C/150(50BLX3CPR) - PRATI DONADUZZI	1	33	CX	150,00000	4.950,00
				4.950	UMC	1,00000	4.950,00
2	14394	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1) - HIPOLABOR	1	400	FR	2,29000	916,00
3	19595	LEVOTIROXINA SODICA 025,0 MCG - CX.C/30(2BLX15CP) - MERCK(F)	1	1.666	CX	7,65000	12.744,90
				49.980	UMC	0,25500	12.744,90
4	16144	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML +CD - CX.C/50FRX60ML - HIPOLABOR	1	10	CX	225,00000	2.250,00
				500	UMC	4,50000	2.250,00
5	19493	PREDNISONA 20 MG - CX.C/20(2BLX10CP) - BRAINFARMA	1	750	CX	5,30000	3.975,00
				15.000	UMC	0,26500	3.975,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							24.835,90

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), 31/07/2025

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

Proposta Gerada Por: Paulinho

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

www.altermed.com.br

f /Altermed

ORÇAMENTO Nº: 651628



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: [1774] MUNICIPIO DE XANGRI-LA

Endereço: RIO JACUI, 854

CEP: 95588000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: XANGRI-LA - RS

CNPJ: 94.436.474/0001-24

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

Observações:

- Pedido Mínimo: R\$ 1.000,00
- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Solicitamos que o pedido de compra seja adequado às embalagens dos produtos comercializados pela Dimaster, devido impossibilidade de fracionamento da embalagem secundária, conforme legisla a RDC 430/20.
- Frete: Incluso
- Atentar-se para a validade dos produtos quando informadas.
- Condição de pagamento: 30 DIAS - BOLETO
- Prazo de Entrega:
- Validade da Proposta:

Código	Produto	Apresentação	Qtd	UN	Vir. Unitário	Vir. Total
16665	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G)	C/ 450	5.000	CP	0,7970	R\$ 3.985,00
5174	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML (G) (B1)***	C/ 200	400	FR	2,3900	R\$ 956,00
7612	PREDNISOLONA SUSPENSAO 3MG/ML 60ML (G)	C/ 50	500	FR	4,7800	R\$ 2.390,00

Valor Total: R\$ 7.331,00

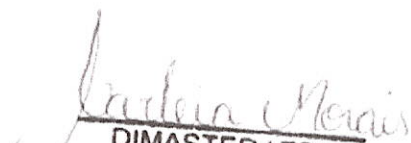
Responsável: CARLEIA DE MORAIS

Telefone/WhatsApp:

Email/Skype: cotacao2@dimaster.com.br

Observações:

| saudepmx.orcamento@gmail.com


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

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



PONTAMED FARMACEUTICA LTD
RUA ARNALDO JANSSEN, 14
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA/PR
Insc. Estadual: 901.80579-7

ORÇAMENTO Nº: 224.655
CLIENTE: MUNICIPIO DE XANGRI LA
CIDADE: XANGRI-LÁ/RS
NOME ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL
END. ENTREGA: RUA RIO APUCAE, 636 - CEP: 95588-000 - CENTRO - Xangri-lá/RS

DATA: 07/08/2025
CNPJ: 94.436.474/0001-2

A/C: COMPRAS FONE: 51 - 3689 0688 E-mail: farmaciaxangrila@gmail.com

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	VALIDADE	N. COMERCIAL	FABRICANTE	EMBAL.	P. UNIT. R\$	P. TOTAL R\$
2	5.100,00	CMP	AZITROMICINA 500MG (G)	31/03/2027	GENERICO	MEDQUIMICA	60x5	0,7771	3.963,21
1	6.000,00	CMP	IMIPRAMINA 25MG (C1) DU	18/10/2026	IMIPRA	CRISTALIA	20x10	0,4600	2.760,00
3	500,00	FRC	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G)	06/06/2027	GENERICO	PRATI DONADUZ	50x1	5,1702	2.585,10

OBSERVAÇÕES:

*--*Cubagem: 0,15940 m³; Peso: 56 kg; Volumes:(Fabricante: 11; Fracionado: 2; Total: 13.)*--*

Condição de Pagamento: 28 dias
Validade: 2 dias - 09/08/2025 00:00:00
Frete:
Prazo de Entrega:

TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 9.308,31
VENDEDOR: Região Sul / RS 01



Porto Alegre , 08 de agosto de 2025

Segue abaixo orçamento para COMPRA DIRETA / DISPENSA DE LICITAÇÃO :

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO OBJETO:	valor unitário
5.000	CP	AZITROMICINA 500MG	1,40
400	FRAS	CLONAZEPAM 2,5 MG 20ML	4,20
20.000	CP	CLORPROMAZINA 100MG	0,70
6.000	CP	IMIORAMINA 25MG	0,90
50.000	CP	LEVOTIROXINA 25MCG	0,45
500	FRAS	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	13,00
15.000	CP	PREDNISONA 20MG	0,28
60	FRAS	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20 ML	17,00
60	FRAS	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML	16,00

Pedido mínimo 800,00

Frete CIF

Pagamento a combinar

26.627.461/0001-82
MEDPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. Amyntas Jacques de Moraes, 63
pavilhão 04 - Humaitá
CEP 90.245-050
Porto Alegre - RS



MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR



CÓDIGO DE ACESSO

9EAA1BA3777449C7AF9EFCC2921AA021

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/9EAA1BA3777449C7AF9EFCC2921AA021>