



**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
02	100	BOLSA	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML (2MG/ML)	HALEX ISTAR	VOL/60	R\$ 7,00	R\$ 700,00
03	100	AMP	CLORPROMAZINA (C1) 25MG/5ML (5MG/ML) 5ML	CRISTALIA	CX/10	R\$ 3,00	R\$ 300,00
04	50	BISN	COLAGENASE 0,6U/G C/CLORANFENICOL 30G BISNAGA KOLLAGENASE	CRISTALIA	CX/10	R\$ 18,00	R\$ 900,00
05	50	AMP	DOPAMINA 5MG/ML (50MG/10ML)	UNIAO QUIMICA	CX/50	R\$ 3,96	R\$ 198,00
06	100	AMP	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (SERINGA) COM DISP. SEGURANCA HEPTRIS	MYLAN/VIATRIS	CX/10	R\$ 13,80	R\$ 1.380,00
07	60	AMP	HALOPERIDOL (C1) 50MG/ML (70,52MG/ML) 1ML AMPOLA DECAN HALOPER	UNIAO QUIMICA	CX/3	R\$ 5,98	R\$ 358,80
08	20	FA	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) SEM VASO 20ML FRASCO AMPOLA	HYPOFARMA	CX/25	R\$ 3,80	R\$ 76,00
						Valor Total	R\$ 3.912,00

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,

SOMARS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Eldorado do Sul 01 de outubro de 2025


MAURICIO CICERO
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LA

RUA RIO JACUI, 854

CNPJ: 94.436.474/0001-24

Solicitação de Materiais / Serviços

Número da Solicitação: 03133/25

Data: 15/09/2025

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 Encontram-se desertos ou frustrados nos pregões 43, 59 ou presentes no processo 173139 que foi cancelado e solicitado novamente no processo 179405

1.3 Fiscal: Daiane Annes (titular) e Claisson (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	FR	150	005.001.746	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (FRASCO DE 100ML)	R\$ 9,95 (Fraco)	R\$ 0,00
2	UN	100	005.005.745	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML		R\$ 0,00
				CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML - bolsa com 200ml	R\$ 29,90 (univ)	R\$ 0,00
3	AMP	100	005.002.652	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLA 5ML		R\$ 0,00
				CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLA 5ML	NIL	
4	TB	50	005.005.404	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G		R\$ 0,00
				COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA 30 G	R\$ 26,50 (univ)	R\$ 0,00
5	AMP	50	005.001.311	CLORIDRATO DOPAMINA 5MG/ML 10ML5010311)		R\$ 0,00
				CLORIDRATO DOPAMINA 5MG/ML 10ML	R\$ 6,15 (Amp)	
6	AMP	100	005.005.606	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	R\$ 18,85 (amp)	R\$ 0,00
7	AMP	60	005.005.423	HALOPERIDOL DECANOATO 60MG/ML - 1ML		R\$ 0,00
				HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - 1ML	R\$ 6,95 (amp)	
8	FR	200	005.005.777	LIDOCAÍNA 20MG/ML 20ML		R\$ 0,00
				Lidocaina 20mg/ml 20ml	R\$ 11,05 (amp)	
9	FR	1000	005.001.207	VITAMINA A (50.000 U.I/ML) + VITAMINA D (10.000 U.I/ML) GOTAS COM 10 ML		R\$ 0,00
TOTAL POR FICHA						0,00

R\$ 22,50 (FN)

ELIZABETE BARBOSA ZIMMER

Secretaria Municipal

Bruna Carcuchinski Kilpp

Validade Prod. 5 (univ) Oka

Entrega: Imediata

Valor mínimo P/ Frete L.F.: R\$ 1000,00 inferior

Somente Retornando

000.411.441/0001-861

M K PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA

POA 03/10/25

M K Produtos Médico Hospitalares Ltda

Fernando K. C.

ORTIGUESA, 455

CEP 91450-120

PINK ALEGRE - RS

Flonli Software - (Compras Web (9.50.29.2849))

15/09/2025 14:21

Usuário: Bruna Carcuchinski Kilpp

ORÇAMENTO Nº: 682901



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: BR 480, 180
Bairro: CENTRO
CNPJ: 02.520.829/0001-40
Telefone: (54) 3523-2600

CEP: 99.740-000
Cidade/UF: Barao de Cotegipe - RS
Inscrição Estadual: 1700004112
Site: www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [1774] MUNICIPIO DE XANGRI-LA
Endereço: RIO JACUI, 854
Bairro: CENTRO
CNPJ: 94.436.474/0001-24
Telefone:
CEP: 95588000
Cidade/UF: XANGRI-LA - RS
Inscrição Estadual:
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
17385	CIPROFLOXACINO INJETAVEL 2MG/ML 200ML SIST.FECHADO (G)	C/ 14	100	BS	33,1000	R\$ 3.310,00
10680	HALOPERIDOL DECANOATO INJETAVEL 50MG/ML 1ML (C1)***	C/ 25	75	AP	6,8500	R\$ 513,75
8030	LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML IV (G) VALIDADE: 30/06/2026	C/ 25	200	FA	5,5800	R\$ 1.116,00

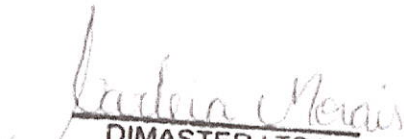
Valor Total: R\$ 4.939,75

Responsável: CARLEIA DE MORAIS Telefone/WhatsApp: Email/Skype: cotacao2@dimaster.com.br

Observações:
Cubagem: 0,1400 | saudepmx.orcamento@gmail.com

Pedimos atenção às validades informadas, quando houver, ao valor mínimo do pedido de R\$ 1.000,00 e às quantidades cotadas, que correspondem à apresentação por embalagem, pois não fazemos fracionamento.

Importante: Os itens deste orçamento não ficam automaticamente reservados. Como o estoque pode variar rapidamente, é fundamental confirmar o pedido o quanto antes para garantir a disponibilidade.


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



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. 81157

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 Setor de compras

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	12243	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML - CX.C/25 FR-AMPX20ML - HYPOFARMA	1	8	CX	130,00000	1.040,00
				200	UMC	5,20000	1.040,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							1.040,00

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), 30/09/2025

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





Cotação de Preço nº 13781

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: MUNICIPIO DE XANGRI-LA	CNPJ: 94436474000124	Insc. Estadual:
Endereco: RUA RIO JACUI 854	Telefone:	
Bairro: CENTRO	CEP: 95.588-000	Cidade: XANGRI-LA - RS

Código Descrição	Qtd. Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
1827 CIPROFLOXACINO 2MG/ML SIST FECHADO (GEN) 200ML HALEX ISTAR	96	41,9000	4.022,40
0 COLAGENASE 0,6U/G C/CLORANFENICOL 30G BISNAGA KOLLAGENASE CRISTALIA	50	33,7500	1.687,50
5822 ENOXAPARINA 40MG /0,4ML CX C/10 SERINGAS HEPARINOX CRISTALIA	100	28,0000	2.800,00
6050 HALOPERIDOL 70,52 MG/ML (HALO DECANOATO) 1ML CX C/25 CRISTALIA	50	9,9000	495,00

Observações

FATURAMENTO MÍNIMO FRETE CIF - R\$ 1000,00
Forma de Pagamento: 30
Proposta valida até 15/09/2025

Total Geral	9.004,90
Frete	0,00
Diretor Financeiro	
Diretor Comercial	



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

12D3CD1D0A064FE3988AD264C19EFD5C

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/12D3CD1D0A064FE3988AD264C19EFD5C>