

CÂMARA DOS DEPUTADOS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Pregão Eletrônico n. 229/2011

Processo n. 126.339/2011

Objeto: Fornecimento de medicamentos, tais como anestésicos locais, analgésicos, antipiréticos, antimicrobianos, anti-inflamatórios, entre outros, pelo período de 12 (doze) meses.

Prestomedi Dist. De Medicamentos Ltda

CNPJ 10749915/0001-58 INC. EST. 039/0147400

Rua Jerônimo Teixeira, 393 Sala 2 centro Fone (54)33216345

E-mail prestomedi@bol.com.br

Erechim -RS Cep 99700-000

À

CÂMARA DOS DEPUTADOS

CÂMARA DOS DEPUTADOS

Em 19/10/11 às 14h

Assinado por: [Assinatura]

999133

Comissão Permanente de Licitação

Prestomedi Dist. de Medicamentos Ltda
CNPJ 10 749 915/0001-58

Inc. Est. 039/0147400 Insc. Mun. 81973

Rua Jerônimo Teixeira, 393 Sala 2 - Centro

Fone: (54) 3321 6345 - Fax: (54) 3522 4801

Erechim/RS CEP 99700-000

Paulo José Spazzini
CPF: 544.945.910-68
RG: 105.140.8522

Em atendimento ao Edital do Pregão à epígrafe, apresentamos a seguinte proposta de preços:

GRUPO/ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	NOME COMERCIAL	NR REGISTRO	UNIDADE	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS								
GRUPO 2 (Itens 7 a 13)	ITEM 7	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	Imec	142590006 CP		200	R\$ 0,0600	R\$ 12,00
	ITEM 8	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	imec	142590006 CP		200	R\$ 0,2100	R\$ 42,00
	ITEM 9	DIPIRONA 1000 MG/AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Farmace	110850018 AP		2400	R\$ 0,3400	R\$ 816,00
	ITEM 10	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	Prati Donaduzzi	125680041 CP		1000	R\$ 0,0700	R\$ 70,00
	ITEM 11	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Farmace	110850034 FR		100	R\$ 1,9000	R\$ 190,00
	ITEM 12	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	Prati Donaduzzi	125680050 CP		2200	R\$ 0,1900	R\$ 418,00
	ITEM 13	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Farmace	110850018 FR		250	R\$ 0,9600	R\$ 240,00
	Um mil e setecentos e oitenta oito reais							R\$ 1.788,00
	GRUPO/ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	NOME COMERCIAL	NR REGISTRO	UNIDADE	QUANT	VLR UNIT
	GRUPO 16							VLR TOTAL

(Itens 85 a 91)

MEDICAMENTOS PARA DISTÚRBIOS GASTROINTESTINAIS E ANTI-HISTAMÍNICOS INJETÁVEIS

ITEM 85	DIMINIDRATO + VITAMINA B6 + GLICOSE + FRUTOSE - SOLUÇÃO INJETÁVEL	Nycomed	Dramin B6 DL	106390241 AP	400	R\$ 2,6400	R\$ 1.056,00
ITEM 86	DIMINIDRATO VITAMINA B6 SOLUÇÃO INJETÁVEL	Nycomed	Dramin B6 DL	106390241 AP	100	R\$ 2,1000	R\$ 210,00
ITEM 87	METOCLOPRAMIDA 10 MG/AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Isofarma	NOPROSIL	106390241 AP	1100	R\$ 0,5300	R\$ 583,00
ITEM 88	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG/AMPOLA INJETÁVEL	Ariston	OPRAZON	102700100 FR	550	R\$ 6,0000	R\$ 3.300,00
ITEM 89	PROMETAZINA 25 MG/AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Cristalia	PAMERGAN	102980042 AP	150	R\$ 1,0900	R\$ 163,50
ITEM 90	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Teuto	RANITIDINA	103700385 AP	300	R\$ 1,0000	R\$ 300,00
ITEM 91	ATROPINA 0,25 MG/AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ariston	ATROPION	189000015 AP	200	R\$ 0,5300	R\$ 106,00
Cinco mil e setecentos e dezoito reais e cinquenta centavos.							R\$ 5.718,50

Validade da proposta: mínimo 60 (sessenta) dias

Validade dos medicamentos: mínimo um ano

Prazo de entrega: até 10 (dez) dias

Frete pago:

Pagamento: até 30 (trinta) dias

Banco Sicredi 748 Agência: 0217 Conta Corrente: 59382-6

Banco Brasil 001 Agência: 0132-5 Conta Corrente: 58493-2

Demais prerrogativas concordamos com o edital

Erechim-rs 12 de Dezembro 2011


 Paulo Jose Spazzini
 CPF: 544.945.910-68
 RG: 105.140.8522

ED: RUA JERONIMO TEIXEIRA 393 SALA 02
ERECHIM-RS

TEL/FAX: (54) 3522 4801

email: prestomedi@bol.com.br

cnpj: 10.749.915/0001-58 IE: 039/0147400

Prestomedi Dist. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 10 749 915/0001-58
 Inc. Est. 039/0147400 Insc. Mun. 81973
 Rua Jerônimo Teixeira, 393 Sala 2 - Centro
 Fone: (54) 3321 6345 - Fax: (54) 3522 4801
 Erechim/RS CEP 99700-000

