

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI – EPP

Alameda Engenheiro Gentil Forn, 1694 – Sala 204 – Bairro São Pedro – Juiz de Fora/MG –
CEP.: 36036-425

Tel.: (32) 3224-1389 - E-mail: tsfarma.licita@gmail.com
CNPJ.: 21.189.554/0001-59 - Insc. Estadual.: 002.444.867.00-40

ANEXO I – PROPOSTA COMERCIAL

FL. 548
Joubert

Processo n° 0149/2017
Pregão Presencial n° 078/2017

Razão Social: TS Farma Distribuidora Eireli – EPP

CNPJ/MF: 21.189.554/0001-59

Endereço: Alameda Engenheiro Gentil Forn, n° 1694 – sala 204 – Bairro São Pedro – Juiz de Fora/MG – CEP: 36.036-425

Fone: (32) 3224-1389 / 3321-9909 / 3321-9910

E-mail: tsfarma.licita@gmail.com

A empresa acima qualificada vem através da presente, apresentar sua proposta de preços para o fornecimento de medicamentos da farmácia básica, de acordo com as exigências do Edital do processo supramencionado.

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	P. Unit.	P. Total
			RELAÇÃO ANEXA			

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados da abertura dos envelopes propostas.

PRAZO DE ENTREGA: máximo de 30 (trinta) dias.

LOCAL DE ENTREGA: Almoxarifado Municipal, situado na Rua Pedra Lisa, s/n°, Cabo Verde-MG

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Até 30 (trinta) dias, após a entrega do objeto licitado e emissão da respectiva NF/Fatura.

Juiz de Fora, 10 de outubro de 2017

Thalerson Sell Ferreira

Thalerson Sell Ferreira

CPF 100.827.386-45

RG MG 12.770.133 SSP/MG

21.189.554/0001-59

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

AL. ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204

SÃO PEDRO - CEP 36.036-425

JUIZ DE FORA - MG

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694/SALA 204 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36036-425 - Fone: (32)3224-1389

Email: tsfarma.licita@gmail.com - CNPJ.: 21.189.554.0001-59 - Inscrição Estadual.: 002.444867.0040

A(o) MUNICÍPIO DE CABO VERDE - CNPJ: 17.909.599/0001-83 - COMISSÃO PERMANENTE LICITAÇÕES
AV. PREFEITO CARLOS SOUZA FILHO, S/Nº - CENTRO - CABO VERDE/MG - CEP: 37880-000 - Fone: (35)3736-1220

AO PREGOEIRO - SETOR DE LICITAÇÃO

ENTREGA DOS ENVELOPES ATÉ AS 09:00 HORAS DO DIA 19 DE OUTUBRO DE 2017

ABERTURA DOS ENVELOPES AS 09:00 HORAS DO DIA 19 DE OUTUBRO DE 2017

TIPO.: MENOR PREÇO POR ITEM

MODALIDADE.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 149/2017

FL. 549
Carvalho

IT	Qtde	UN	Descrição	Apresentação	Comercial	Fabricante	Unitário	Total
			NÃO COTAMOS O ITEM 1 - CÓD. 20851					
2	18.000	CPR	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 2,5+25 MG CPR - CÓD. 20861	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,094	1.692,00
3	18.000	CPR	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5+50 MG CPR - CÓD. 20862	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,150	2.700,00
4	60.000	CPR	IBUPROFENO 600 MG CPR - CÓD. 20865	CX C/500	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,128	7.680,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 5 - CÓD. 20866					
6	18.000	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR - CÓD. 20868	CX C/200	LEVOZINE	CRISTALIA	0,899	16.182,00
7	18.000	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR - CÓD. 20869	CX C/200	LEVOZINE	CRISTALIA	0,409	7.362,00
8	12.000	CPR	MELOXICAM 15 MG CPR - CÓD. 20873	CX C/500	ARTRITEC	PHARLAB	0,119	1.428,00
9	6.000	CPR	OXCARBAZEPINA 300 MG CPR - CÓD. 20879	CX C/30	GENÉRICO	MEDLEY S.A	0,732	4.392,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 10 - CÓD. 20892					
			NÃO COTAMOS O ITEM 11 - CÓD. 22140					
12	60.000	CPR	ESPIRONOLACTONA 50 MG CPR - CÓD. 22142	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,362	21.720,00
13	6.000	CPR	LÓPERAMIDA 2 MG CPR - CÓD. 22149	CX C/200	GENÉRICO	GLOBO	0,098	588,00
14	6.000	CPR	MÉTILFENIDATO 10 MG CPR - CÓD. 23983	CX C/30	RITALINA	NOVARTIS S.A	1,247	7.482,00
15	3.600	TB	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G POMADA TB 50 GR - CÓD. 23986	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	4,841	17.427,60
16	12.000	CPR	VENLAFAXINA 150 MG CPR - CÓD. 28351	CX C/28	GENÉRICO	EUROFARMA	1,896	22.752,00
	12.000	CPR	VENLAFAXINA 75 MG CPR - CÓD. 28352	CX C/28	GENÉRICO	EUROFARMA	0,989	11.868,00
18	12.000	CPR	CLORTALIDONA 12,5 MG CPR - CÓD. 28353	CX C/60	GENÉRICO	E.M.S	0,081	972,00
19	12.000	CPR	ESCITALOPRAM 10 MG CPR - CÓD. 28355	CX C/30	GENÉRICO	GEOLAB	0,321	3.852,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 20 - CÓD. 28358					
21	36.000	CPR	GLIMEPIRIDA 2 MG CPR - CÓD. 28359	CX C/450	GENÉRICO	CIMED	0,165	5.940,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 22 - CÓD. 28360					
23	36.000	CPR	GLIMEPIRIDA 4 MG CPR - CÓD. 28361	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,215	7.740,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 24 - CÓD. 28362					
25	36.000	CPR	LEVOTIROXINA 150 MCG CPR - CÓD. 28365	CX C/30	GENÉRICO	MERCK S.A	0,216	7.776,00
26	24.000	CPR	LOSARTANA 100 MG CPR - CÓD. 28367	CX C/300	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,334	8.016,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 27 - CÓD. 28369					
28	12.000	CPR	CILOSTAZOL 100 MG CPR - CÓD. 30196	CX C/60	CLAUDIC	BIOLAB SANUS	0,525	6.300,00
29	12.000	CPR	CILOSTAZOL 50 MG CPR - CÓD. 30197	CX C/30	GENÉRICO	EUROFARMA	0,370	4.440,00
30	1.200	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR - CÓD. 30201	CX C/10	TAVAFLOX	SIGMA PHARMA	1,040	1.248,00
			NÃO COTAMOS O ITEM 31 - CÓD. 30223					

JUIZ DE FORA, 10/10/2017

Thalerson Sell Ferreira
THALERSON SELL FERREIRA - DIRETOR
RG.: MG-12.770.133-SSP-MG / CPF.: 100.827.386-45

PÁGINA: 1 DE: 5

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694/SALA 204 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36036-425 - Fone: (32)3224-1389

Email: tsfarma.licita@gmail.com - CNPJ.: 21.189.554.0001-59 - Inscrição Estadual.: 002.444867.0040

IT	Qtde UN	Descrição	Apresentação	Comercial	Fabricante	Unitário	Total
32	6.000	CPR BACLOFENO 10 MG CPR - CÓD. 31487	CX C/20	BACLOFEN	TEUTO	0,353	2.118,00
33	12.000	CPR CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR - CÓD. 31492	CX C/30	GENÉRICO	BIOSINTETICA	0,289	3.468,00
34	12.000	CPR CICLOBENZAPRINA 5 MG CPR - CÓD. 31493	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,265	3.180,00
35	36.000	CPR CINARIZINA 75 MG CPR - CÓD. 31495	CX C/30	FLUXON	HYPERM. NEO QI	0,201	7.236,00
36	72.000	CPR CLOPIDOGREL 75 MG CPR - CÓD. 31496	CX C/28	GENÉRICO	SANDOZ	0,681	49.032,00
37	90.000	CPR COMPLEXO B B1+B2+B3+B5+B6 - CÓD. 31498	CX C/500	COMPLE B	NATULAB	0,056	5.040,00
38	24.000	CPR FLUNARIZINA 10 MG CPR - CÓD. 31505	CX C/50	VERTIGIUM	HYPERM. NEO QI	0,111	2.664,00
39	18.000	CPR IMIPRAMINA 25 MG CPR - CÓD. 31511	CX C/200	IMIPRA	CRISTALIA	0,360	6.480,00
40	21.000	CPR LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG CPR - CÓD. 31514	CX C/1050	CICLOFEMME	CIFARMA	0,050	1.050,00
41	36.000	CPR LEVOTIROXINA 75 MCG CPR - CÓD. 31516	CX C/30	GENÉRICO	MERCK S.A	0,174	6.264,00
42	6.000	CPR MEBENDAZOL 100 MG CPR - CÓD. 31517	CX C/600	MENTELMIN	SOBRAL	0,075	450,00
43	36.000	CPR METILDOPA 500 MG CPR - CÓD. 31519	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,557	20.052,00
	300	FR AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL 15 ML - CÓD. 32000	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	5,990	1.797,00
45	12.000	CPR CLARITROMICINA 500 MG CPR - CÓD. 32011	CX C/10	GENÉRICO	E.M.S	5,136	61.632,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 46 - CÓD. 32054					
		NÃO COTAMOS O ITEM 47 - CÓD. 32061					
48	100.000	CPR AMITRIPTILINA 25 MG CPR - CÓD. 32194	CX C/100	GENÉRICO	TEUTO	0,062	6.200,00
49	24.000	CPR ANLODIPINO 10 MG CPR - CÓD. 32200	CX C/500	AMLODIL	VITAMEDIC	0,085	2.040,00
50	90.000	CPR ANLODIPINO 5 MG CPR - CÓD. 32201	CX C/500	AMLODIL	VITAMEDIC	0,050	4.500,00
51	18.000	CPR AZITROMICINA 500 MG CPR - CÓD. 32204	CX C/300	GENÉRICO	MEDQUIMICA	0,642	11.556,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 52 - CÓD. 32206					
53	6.000	FR DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML - CÓD. 32227	CX C/200	MAXALGINA	NATULAB	0,821	4.926,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 54 - CÓD. 32234					
55	3.600	CPR FLUCONAZOL 150 MG CPR - CÓD. 32238	CX C/100	GENÉRICO	MEDQUIMICA	0,449	1.616,40
56	36.000	CPR METILDOPA 250 MG CPR - CÓD. 32265	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,276	9.936,00
57	2.400	FR ACEBROFILINA 5 MG/ML SUSP ORAL FR 120 ML - CÓD. 32401	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	3,146	7.550,40
58	3.600	FR ACEBROFILINA 10 MG/ML SUSP ORAL FR 120 ML - CÓD. 32402	CX C/1	GENÉRICO	HYPERM. NEO QI	5,521	19.875,60
59	1.800	FR AMBROXOL XPE PEDIATRICO 3 MG/ML SUSP ORAL FR 100 ML - CÓD. 32403	CX C/50	BRONQTRAT	NATULAB	1,850	3.330,00
60	1.800	FR AMBROXOL XPE ADULTO 6 MG/ML SUSP ORAL FR 100 ML - CÓD. 32404	CX C/50	BRONQTRAT	NATULAB	1,860	3.348,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 61 - CÓD. 32405					
62	12.000	CPR AMINOFILINA 100 MG CPR - CÓD. 32406	CX C/500	GENÉRICO	VITAMEDIC	0,077	924,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 63 - CÓD. 32407					
		NÃO COTAMOS O ITEM 64 - CÓD. 32408					
		NÃO COTAMOS O ITEM 65 - CÓD. 32409					
66	60.000	CPR ATENOLOL 25 MG CPR - CÓD. 32410	CX C/600	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,035	2.100,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 67 - CÓD. 32411					
68	90.000	CPR BROMAZEPAM 3 MG CPR - CÓD. 32412	CX C/30	GENÉRICO	HYPERM. NEO QI	0,171	15.390,00
69	100	FR IPRATROPIO 0,25 MG/ML GOTAS FR 20 ML - CÓD. 32413	CX C/200	GENÉRICO	HIPOLABOR	1,014	101,40
70	100	FR FENOTEROL 5 MG/ML GOTAS FR 20 ML - CÓD. 32414	CX C/200	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	3,146	314,60

FL 559
Ferreira

2

W

7

Thalerson Sell Ferreira

THALERSON SELL FERREIRA - DIRETOR

RG.: MG-12.770.133-SSP-MG / CPF.: 100.827.386-45

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694/SALA 204 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36036-425 - Fone: (32)3224-1389

Email: tsfarma.licita@gmail.com - CNPJ.: 21.189.554.0001-59 - Inscrição Estadual.: 002.444867.0040

IT	Qtde UN	Descrição	Apresentação Comercial	Fabricante	Unitário	Total
71	24.000	CPR BROMOPRIDA 10 MG CPR - CÓD. 32415	CX C/800	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,213 5.112,00
72	1.200	FR BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FR 20 ML - CÓD. 32416	CX C/200	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	1,554 1.864,80
73	50.000	CPR CAPTOPRIL 50 MG CPR - CÓD. 32417	CX C/600	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,056 2.860,00
74	2.400	FR CARBOCISTEINA AD 50 MG/ML XPE FR 80 ML - CÓD. 32418	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	2,928 7.027,20
75	2.400	FR CARBOCISTEINA INF 20 MG/ML XPE FR 80 ML - CÓD. 32419	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	2,324 5.577,60
76	2.400	TB CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TB 30 GR - CÓD. 32420	CX C/100	GENÉRICO	SOBRAL	2,286 5.486,40
77	18.000	CPR CETOCONAZOL 200 MG CPR - CÓD. 32421	CX C/450	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,159 2.862,00
78	2.400	FR CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS FR 20 ML - CÓD. 32422	CX C/1	GENÉRICO	TEUTO	4,443 10.663,20
79	72.000	CPR CETOPROFENO 50 MG CPR - CÓD. 32423	CX C/24	GENÉRICO	E.M.S	0,308 22.176,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 80 - CÓD. 32424				
81	24.000	CPR CIPROFLOXACINO 500 MG CPR - CÓD. 32425	CX C/300	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,287 6.888,00
82	90.000	CPR CLONAZEPAM 2 MG CPR - CÓD. 32426	CX C/480	ZILEPAM	GEOLAB	0,075 6.750,00
83	600	TB COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6UI+0,01 G/G POMADA 50 GR - CÓD. 32427	CX C/10	KOLLAGENASE	CRISTALIA	17,200 10.320,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 84 - CÓD. 32428				
85	3.600	TB CLOTRIMAZOL 10 MG/G CREME VAG TB 35 G+6 APLI - CÓD. 32429	CX C/1	GENÉRICO	E.M.S	11,209 40.352,40
		NÃO COTAMOS O ITEM 86 - CÓD. 32430				
87	2.400	CPR DEXAMETASONA 4 MG CPR - CÓD. 32431	CX C/10	GENÉRICO	E.M.S	0,321 770,40
88	36.000	CPR DICLOFENACO DE SODIO 50 MG CPR - CÓD. 32432	CX C/500	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,043 1.548,00
89	120.000	CPR DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50 MG CPR - CÓD. 32433	CX C/60	FLAVONID	HYPERM. NEO QI	0,459 55.090,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 90 - CÓD. 32434				
		NÃO COTAMOS O ITEM 91 - CÓD. 32435				
92	36.000	CPR DOMPERIDONA 10 MG CPR - CÓD. 32436	CX C/60	GENÉRICO	E.M.S	0,131 4.716,00
	18.000	CPR ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10+250 MG CPR - CÓD. 32437	CX C/250	ESCOPEM COMP	PHARLAB	0,459 8.262,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 94 - CÓD. 32438				
95	2.400	FR FLUOCI+POLIMI+NEOMI+LIDOCA OTOLOGICA FR 10 ML - CÓD. 32439	CX C/1	GENÉRICO	GEOLAB	4,250 10.200,00
96	100.000	CPR HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CPR - CÓD. 32440	CX C/20	GENÉRICO	HYPERM. NEO QI	0,062 6.200,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 97 - CÓD. 32441				
98	1.800	FR LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML GOTAS - CÓD. 32442	CX C/10	LEVOZINE	CRISTALIA	9,566 17.218,80
99	36.000	CPR LEVOTIROXINA 125 MCG CPR - CÓD. 32443	CX C/30	GENÉRICO	MERCK S.A	0,200 7.200,00
100	90.000	CPR LOSARTANA 25 MG CPR - CÓD. 32444	CX C/60	ARADOIS	BIOLAB SANUS	0,289 26.010,00
101	1.200	FR MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP ORAL FR 30 ML - CÓD. 32445	CX C/50	HÉLMILAB	NATULAB	1,190 1.428,00
102	720	AMP MEDROXIPROGESTERONA 150 MG INJETAVEL AMP 1 ML - CÓD. 32446	CX C/1	CONTRACEP	E.M.S	11,350 8.172,00
103	48.000	CPR METFORMINA 500 MG CPR - CÓD. 32447	CX C/400	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	0,083 3.984,00
104	24.000	CPR METFORMINA XR 500 MG CPR - CÓD. 32448	CX C/30	GENÉRICO	MERCK S.A	0,212 5.088,00

EL 551
 Fabiano

Zu

W

Q

AS

Thalerson Sell Ferreira
 THALERSON SELL FERREIRA - DIRETOR

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694/SALA 204 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36036-425 - Fone: (32)3224-1389

Email: tsfarma.licita@gmail.com - CNPJ.: 21.189.554.0001-59 - Inscrição Estadual.: 002.444867.0040

IT	Qtde UN	Descrição	Apresentação	Comercial	Fabricante	Unitário	Total
105	1.200 TB	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAG CX C/50 TB 50 G+10 APLI - COD. 32449		GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	4,190	5.028,00
106	3.600 CPR	MONTELUCASTE 10 MG CPR - COD. 32450 NÃO COTAMOS O ITEM 107 - COD. 32451	CX C/30	UNIAR	GEOLAB	0,938	3.376,80
108	3.600 TB	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA TB 10 GR - COD. 32452	CX C/200	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	1,254	4.622,40
109	60.000 CPR	NIFEDIPINA 20 MG CPR - COD. 32453	CX C/30	NEO FEDIPINA	HYPERM. NEO QI	0,058	3.480,00
110	60.000 CPR	NIMESULIDA 100 MG CPR - COD. 32454	CX C/504	NIMELIT	VITAMEDIC	0,089	5.340,00
111	6.000 FR	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS FR 15 ML - COD. 32455	CX C/50	NIMELIT	VITAMEDIC	1,779	10.674,00
112	36.000 CPR	NIMODIPINO 30 MG CPR - COD. 32456	CX C/30	MIOCARDIL	VITAMEDIC	0,246	8.856,00
113	2.400 TB	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG TB 50 GR+10APLI - COD. 32457	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	4,320	10.368,00
114	18.000 CPR	NITROFURANTOINA 100 MG CPR - COD. 32458	CX C/28	NITROFEN	TEUTO	0,270	4.860,00
115	2.400 CX	NORETISTERONA ACETATO 0,35 MG CPR - COD. 32459	CX C/35	NORSETIN	BIOLAB SANUS	6,895	16.548,00
116	1.200 AMP	NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5 MG/ML INJETAVEL AMP 1ML C/SERIN - COD. 32460	CX C/40	NOREGYNA	MABRA	8,553	10.263,60
117	18.000 CPR	NORFLOXACINO 400 MG CPR - COD. 32461	CX C/420	FLOXIMED	MEDQUIMICA	0,350	6.300,00
118	2.400 CPR	ONDANSETRONA 8 MG CPR - COD. 32462	CX C/10	NAUSEDRON	CRISTALIA	2,168	5.203,20
119	1.200 FR	OXCARBAZEPINA 6% SUSP ORAL FR 100 ML - COD. 32463	CX C/1	OXCARB	UNIAO QUIMICA	39,687	47.624,40
120	6.000 CPR	PARACETAMOL+CODEINA 500+30 MG CPR - COD. 32464 NÃO COTAMOS O ITEM 121 - COD. 32465	CX C/96	GENÉRICO	GEOLAB	0,411	2.466,00
122	36.000 CPR	PAROXETINA 20 MG CPR - COD. 32466	CX C/30	GENÉRICO	ZYDUS NIKKHO	0,244	8.784,00
123	24.000 CPR	PENTOXIFILINA 400 MG CPR - COD. 32467 NÃO COTAMOS O ITEM 124 - COD. 32468 NÃO COTAMOS O ITEM 125 - COD. 32469	CX C/20	GENÉRICO	E.M.S	0,579	13.896,00
126	24.000 CPR	PROPATILNITRATO 10 MG CPR - COD. 32470	CX C/50	SUSTRAT	FARMOQUIMICA	0,533	12.792,00
127	100.000 CPR	PROPRANOLOL 40 MG CPR - COD. 32471	CX C/6000	PROPRANOLOM	OSORIO DE MOR	0,027	2.700,00
128	12.000 CPR	RISPERIDONA 1 MG CPR - COD. 32472	CX C/200	RISPERIDON	CRISTALIA	0,250	3.000,00
129	12.000 CPR	RISPERIDONA 2 MG CPR - COD. 32473 NÃO COTAMOS O ITEM 130 - COD. 32474	CX C/200	RISPERIDON	CRISTALIA	0,290	3.480,00
131	2.400 FR	SALBUTAMOL 0,48 MG/ML SUSP ORAL FR 120 ML - COD. 32475	CX C/50	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	1,220	2.928,00
132	24.000 CPR	SERTRALINA 25 MG CPR - COD. 32476	CX C/30	GENÉRICO	EUROFARMA	0,437	10.488,00
133	24.000 CPR	SERTRALINA 50 MG CPR - COD. 32477	CX C/490	GENÉRICO	GEOLAB	0,179	4.296,00
134	1.200 FR	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FR 10 ML - COD. 32478	CX C/200	GENÉRICO	HIPOLABOR	1,284	1.540,80
135	1.200 POT	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G POMADA POTE 400 GR - COD. 32479	CX C/24	GENÉRICO	PRATI DONADUZ;	29,250	35.100,00
136	30.000 CPR	TIAMINA 300 MG CPR - COD. 32480	CX C/600	NERVAMIN	PRATI DONADUZ;	0,226	6.780,00
137	20.000 CPR	TICLOPIDINA 250 MG CPR - COD. 32481	CX C/30	GENÉRICO	E.M.S	0,426	8.520,00
138	6.000 CPR	TRAMADOL 50 MG CPR - COD. 32482	CX C/500	GENÉRICO	HIPOLABOR	0,231	1.386,00
139	1.350 FR	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFTALMICA FR 2,5 ML - COD. 32483	CX C/1	GENÉRICO	E.M.S	19,517	26.347,05
140	30.000 CPR	ACIDO VALPROICO 500 MG CPR REVEST - COD. 32484	CX C/50	EPILENIL	BIOLAB SANUS	0,682	20.460,00

5526
eforbat

M

Y

W

D

A

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694/SALA 204 - SÃO PEDRO - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36036-425 - Fone: (32)3224-1389

Email: tsfarma.licita@gmail.com - CNPJ.: 21.189.554.0001-59 - Inscrição Estadual.: 002.444867.0040

IT	Qtde UN	Descrição	Apresentação Comercial	Fabricante	Unitário	Total
		NÃO COTAMOS O ITEM 141 - CÓD. 32485				
142	18.000	CPR VARFARINA 5 MG CPR - CÓD. 32486	CX C/30	GENÉRICO	TEUTO	0,166 2.988,00
		NÃO COTAMOS O ITEM 143 - CÓD. 32487				
		NÃO COTAMOS O ITEM 144 - CÓD. 32488				
		NÃO COTAMOS O ITEM 145 - CÓD. 32489				
		NÃO COTAMOS O ITEM 146 - CÓD. 32490				
147	600	FR ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6,67+333,4 MG/ML GOTAS FR 20 ML - CÓD. 32491	CX C/200	BUSCOPLEX	NATULAB	8,074 4.844,40
		NÃO COTAMOS O ITEM 148 - CÓD. 32492				
149	600	TB NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000UI+200MG/G POMADA TB 60 GR - CÓD. 32493	CX C/50	GENÉRICO	PHARLAB	6,548 3.928,80
150	30	FR RISPERIDONA 1 MG/ML GOTAS FR 30 ML - CÓD. 32494	CX C/1	RISPERIDON	CRISTALIA	16,586 497,58
151	9.000	CPR LAMOTRIGINA 100 MG CPR - CÓD. 32495	CX C/200	NEURAL	CRISTALIA	0,465 4.185,00
152	6.000	CPR TRAMADOL 100 MG CPR LIB PROL - CÓD. 32527	CX C/10	TRAMADON RET	CRISTALIA	2,373 14.238,00
153	30.000	CPR LOSARTANA 25 MG CPR - CÓD. 32555	CX C/60	ARADOIS	BIOLAB SANUS	0,289 8.670,00
154	450	FR TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFTALMICA FR 2,5 ML - CÓD. 32556	CX C/1	GENÉRICO	E.M.S	19,517 8.782,95

FL 553
fau...

Valor global: R\$ 1.073.129,38 - (UM MILHÃO, SETENTA E TRÊS MIL, CENTO E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

PAGAMENTO : ATÉ 30 (TRINTA) DIAS, APÓS A ENTREGA DO OBJETO LICITADO E EMISSÃO DA RESPECTIVA NF/FATURA.

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA ESTIPULADA PARA A ENTREGA DOS ENVELOPES.

ENTREGA: PARCELADA EM 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

PRAZO PARA ENTREGA : NÃO SUPERIOR A 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

LOCAL PARA ENTREGA : ALMOXARIFADO MUNICIPAL, SITUADA NA RUA PEDRA LISA, S/Nº, CABO VERDE/MG, NO HORÁRIO DE 07:00 ÀS 11:00 E DAS 12:00 ÀS 17:00 HORAS.

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS ACIMA COTADOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS COMO IMPOSTOS, EMBALAGENS, FRETES, SEGUROS E DEMAIS ENCARGOS FISCAIS, COMERCIAIS, SOCIAIS E TRABALHISTAS.

OS MEDICAMENTOS ACIMA COTADOS POSSUEM VALIDADE MÍNIMA DE 01 (UM) ANO.

DADOS BANCÁRIOS : BANCO ITAÚ S/A - CÓD.: 341 - AG.: 4980 C/C Nº.: 12.580-3
BANCO DO BRASIL S/A - CÓD.: 001 - AG.: 0024-8 C/C Nº.: 145.280-0

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL: NOME: THALERSON SELL FERREIRA - CARGO: DIRETOR - NACIONALIDADE: BRASILEIRO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO - R.G.: MG-12.770.133-SSP/MG - CPF.: 100.827.386-45 - ENDEREÇO: RUA DA IMPERATRIZ, 76
BOSQUE IMPERIAL - JUIZ DE FORA - MG - CEP:36.036-464 - INSTRUMENTO QUE LHE OUTORGA PODERES: CONTRATO SOCIAL.

DECLARAMOS QUE ACEITAMOS AS TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

NOVOS E-MAILS

FINANCEIRO: TSFARMA.FINANCEIRO@GMAIL.COM
LICITAÇÕES - CONTRATOS: TSFARMA.LICITA@GMAIL.COM
E-MAIL GERAL DA EMPRESA: TSFARMADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

CONFORME O ART. 10 DA RDC Nº 80/2006, INFORMAMOS QUE POR DETERMINAÇÃO DA ANVISA, OS MEDICAMENTOS NÃO PODERÃO SER FRACIONADOS.

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SÃO PEDRO - CEP 36.036-425

JUIZ DE FORA, 10/10/2017

Thalerson Sell Ferreira
THALERSON SELL FERREIRA - DIRETOR
R.G.: MG-12.770.133-SSP/MG / CPF.: 100.827.386-45

PÁGINA: 5 DE: 5

FL 554
glaub...

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
20861	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG + AMILORIDA 2,5 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,0940	1.692,00	E.M.S
20862	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + AMILORIDA 5 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,1500	2.700,00	E.M.S
20865	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1280	7.680,00	PRATI DONADUZZI
TUBETE 3 ML						
20868	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,8990	16.182,00	CRISTALIA
20869	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,4090	7.362,00	CRISTALIA

==== continua =====

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

FL 555

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

(Handwritten signatures and initials)

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL. ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
20873	MELOXICAM 15 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,1190	1.428,00	PHARLAB
20879	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,7320	4.392,00	MEDLEY S.A
22142	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3620	21.720,00	E.M.S
22149	LOPERAMIDA 2 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,0980	588,00	GLOBO

MULTIVITAMINAS, COMPOSICAO ASSOCIADAS COM
 SAIS MINERAIS, COMPOSICAO VITAMINAS VITS:
 A,B1,B2,B3,B5,B6,B9,B12, C,D,E,H,K, COMPOSICAO
 SAIS MINERAIS MINERAIS:
 CA, CL, CU, CR,FE,P,I,MG,MN,MO,K,SE,ZN

FL 55
955
[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
23983	METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDO	6.000	1,2470	7.482,00	NOVARTIS S.A
23986	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME POTE 50 G	UNIDADE	3.600	4,8410	17.427,60	PRATI DONADUZZI
28351	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG	COMPRIMIDO	12.000	1,8960	22.752,00	EUROFARMA
28352	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	12.000	0,9890	11.868,00	EUROFARMA
28353	CLORTALIDONA 12 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,0810	972,00	E.M.S
28355	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,3210	3.852,00	GEOLAB

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

[Handwritten signature]

FL 552
755
Gomes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0.1650	5.940,00	CIMED
28361	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	36.000	0.2150	7.740,00	E.M.S
28365	LEVOTIROXINA 150 MCG	COMPRIMIDO	36.000	0.2160	7.776,00	MERCK S.A
28367	LOSARTAN 100 MG	COMPRIMIDO	24.000	0.3340	8.016,00	PRATI DONADUZZI
30196	CLOSTAZOL 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0.5250	6.300,00	BIOLAB SANUS

==== continua =====

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 ALENGENHEIRO GENTIL FORM, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

555
 TS FARMA
 EIRELI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
30197	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,3700	4.440,00	EUROFARMA
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	1.200	1,0400	1.248,00	SIGMA PHARMA
31487	BACLOFENO 10 MG TUBETE 3 ML	COMPRIMIDO	6.000	0,3530	2.118,00	TEUTO
31492	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2890	3.468,00	BIOSINETICA
31493	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2650	3.180,00	E.M.S
31495	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2010	7.236,00	HYPERNEO QUIM.

[Handwritten signature]

[Handwritten initials and marks]

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUZ DE FORA - MG

FL 559
Javier

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

PRC00149/17 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31496	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	72.000	0,6810	49.032,00	SANDOZ
31498	COMPLEXO B.	COMPRIMIDO	90.000	0,0560	5.040,00	NATULAB
31505	FLUNARIZINA 10 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,1110	2.664,00	HYPERM.NEO QUIM.
31511	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,3600	6.480,00	CRISTALIA
31514	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG+MG	COMPRIMIDO	21.000	0,0500	1.050,00	CIFARMA
31516	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	36.000	0,1740	6.264,00	MERCK S.A
31517	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,0750	450,00	SOBRAL

=====
continua
=====

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL. ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

560
995
EPP

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
PRC00149/17 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31519	METILDOPA 500 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,5570	20.052,00	E.M.S
32000	AZITROMICINA 40 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 15 ML	UNIDADE	300	5,9900	1.797,00	PRATTI DONADUZZI
32011	CLARITROMICINA 500 MG DE LIBERACAO LENTA-XR	COMPRIMIDO	12.000	5,1360	61.632,00	E.M.S
32194	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	100.000	0,0620	6.200,00	TEUTO
32200	ANLODIPINO BESILATO 10 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,0850	2.040,00	VITAMEDIC

==== continua =====

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SAO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

56
195
19/09/17

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32201	ANLIDIPINO BESILATO 5 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0500	4.500,00	VITAMEDIC
32204	AZITROMICINA 500 MG.	COMPRIMIDO	18.000	0,6420	11.556,00	MEDQUIMICA
32227	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDADE	6.000	0,8210	4.926,00	NATULAB
32238	FLUCONAZOL 150 MG. 120 ML, SUSPENSÃO ORAL	CAPSULA	3.600	0,4490	1.616,40	MEDQUIMICA
32265	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2760	9.936,00	E.M.S

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL. ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

Handwritten signature and stamp

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32401	ACEBROFILINA DOSAGEM 5 MG/ML FORMA FARMACEUTICA XAROPE INFANTIL	UNIDADE	2.400	3.1460	7.550,40	PRATI DONADUZZI
32402	ACEBROFILINA DOSAGEM 10 MG/ML FORMA FARMACEUTICA XAROPE ADULTO.	UNIDADE	3.600	5.5210	19.875,60	HYPERM.NEO QUIM.
32403	AMBROXOL CONCENTRACAO 3 MG/ML COMPOSICAO SAL CLORIDRATO, APLICACAO XAROPE INFANTIL.	UNIDADE	1.800	1.8500	3.330,00	NATULAB
32404	AMBROXOL CONCENTRACAO 6 MG/ML COMPOSICAO CLORIDRATO, APLICACAO XAROPE ADULTO	UNIDADE	1.800	1.8600	3.348,00	NATULAB

COMPOSICAO SAL CLORIDRATO, APLICACAO SOLUCAO ORAL.

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

563
gub
gub

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
PRC00149/17 - LICITACAO

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32406	AMINOFILINA 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,0770	924,00	VITAMEDIC
32410	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,0350	2.100,00	PRATI DONADUZZI
32412	BROMAZEPAM 3 MG.	COMPRIMIDO	90.000	0,1710	15.390,00	HYPERMINEO QUIM.

EMULSAO TOPICA

APRESENTACAO SUSPENSAO.

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

564
 595

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32413	BROMETO IPRATROPIO 0.25 MG/ML GOTAS	UNIDADE	100	1,0140	101,40	HIPOLABOR
32414	BROMIDRATO FENOTEROL 5 MG/ML. GOTAS	UNIDADE	100	3,1460	314,60	PRATI DONADUZZI
32415	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24.000	0,2130	5.112,00	PRATI DONADUZZI
32416	BROMOPRIDA DOSAGEM 4 MG/ML APRESENTACAO GOTAS	UNIDADE	1.200	1,5540	1.864,80	PRATI DONADUZZI
32417	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	0,0560	2.800,00	PRATI DONADUZZI
32418	CARBOCISTEINA DOSAGEM 50 MG/ML TIPO MEDICAMENTO XAROPE ADULTO	UNIDADE	2.400	2,9280	7.027,20	PRATI DONADUZZI

21.189.554/0001-59

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORM, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425

JUIZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

595
 [Handwritten signature]

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32419	CARBOCISTEINA DOSAGEM 20 MG/ML TIPO MEDICAMENTO XAROPE INFANTL	UNIDADE	2.400	2.3240	5.577,60	PRATI DONADUZZI
32420	CETOCONAZOL 2% CREME 30 GR USO TOPICO	UNIDADE	2.400	2.2860	5.486,40	SOBRAL
32421	CETOCONAZOL 200 MG.	COMPRIMIDO	18.000	0.1590	2.862,00	PRATI DONADUZZI
32422	CETOPROFENO 20 MG/ML.	UNIDADE	2.400	4.4430	10.663,20	TEUTO
32423	CETOPROFENO 50 MG.	CAPSULA	72.000	0.3080	22.176,00	E.M.S
32425	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	24.000	0.2870	6.888,00	PRATI DONADUZZI

==== continua =====

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

[Handwritten signatures and stamps]

566
995
FZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32426	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0750	6.750,00	GEOLAB
32427	CLOSPANFENICOL 0,6 UI/G+ COLAGENASE 0,01 G/G TUBO C/ 50 G	UNIDADE	600	17,2000	10.320,00	CRISTALIA
32429	CLOTRIMAZOL 1% CREME VAGINAL. FRASCO 100 ML	UNIDADE	3.600	11,2090	40.352,40	E.M.S
32431	DEXAMETASONA 4 MG. FRASCO 100 ML	COMPRIMIDO	2.400	0,3210	770,40	E.M.S
32432	DICLOFENACO 50 MG. FRASCO 100 ML	COMPRIMIDO	36.000	0,0430	1.548,00	PRATI DONADUZZI

m

m
@
l

A

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AV ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

567
 195
 [Handwritten signature]

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32433	DIOSMINA 450 MG. HESPERIDINA 50 MG	COMPRIMIDO	120.000	0,4590	55.080,00	HYPERM.NEO QUIM.
32436	SUSPENSÃO ORAL DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1310	4.716,00	E.M.S
32437	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO APRESENTACAO ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGEM 10 MG + 250 MG	UNIDADE	18.000	0,4590	8.262,00	PHARLAB
32439	FLUCICINOLONA + POLIMIXINA B+ NEOMICINA + LIDOCAINA (0,25 MG + 10.000 UI + 3,5) FRACO COM 5 ML	UNIDADE	2.400	4,2500	10.200,00	GEOLAB

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUÍZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

[Handwritten signature]
 5/9/17

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32440	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	100.000	0,0620	6.200,00	HYPERM.NEO QUIM.
32442	LEVOMEPRUMAZINA 4% GOTAS. DOSAGEM 100 U/ML, APLICACAO INJETAVEL FRASCO 10 ML	UNIDADE	1.800	9,5660	17.218,80	CRISTALIA
32443	LEVOTIROXINA 125 MCG. DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTACAO SOLUCAO ORAL	COMPRIMIDO	36.000	0,2000	7.200,00	MERCK S.A
32444	LOSARTAN 25 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,2890	26.010,00	BIOLAB SANUS
32445	MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML	UNIDADE	1.200	1,1900	1.428,00	NATULAB
32446	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL	UNIDADE	720	11,3500	8.172,00	E.M.S

==== continua =====

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AV ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

569
 TS FARMA

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32447	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	48.000	0,0830	3.984,00	PRATI DONADUZZI
32448	METFORMINA 500 MG. DE ACAO PROLONGADA	UNIDADE	24.000	0,2120	5.088,00	MERCK S.A
32449	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	UNIDADE	1.200	4,1900	5.028,00	PRATI DONADUZZI
32450	MONTELUCASTE 10 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,9380	3.376,80	GEOLAB
32452	NEOMICINA+BACITRACINA C/ 10 GR	UNIDADE	3.600	1,2840	4.622,40	PRATI DONADUZZI
32453	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,0580	3.480,00	HYPERM. NEO QUIM.

==== continua =====

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

(Handwritten signatures and initials)


 TS
 F.S.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32454	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,0890	5.340,00	VITAMEDIC
32455	NIMESULIDA 50 MG/ML	UNIDADE	6.000	1,7790	10.674,00	VITAMEDIC
32456	NIMODIPIINO DOSAGEM 30 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2460	8.856,00	VITAMEDIC
32457	NISTATINA DOSAGEM 25.000 UI/G. APRESENTACAO CREME VAGINAL	UNIDADE	2.400	4,3200	10.368,00	PRATI DONADUZZI
32458	NITROFURANTOINA DOSAGEM 100 MG	CAPSULA	18.000	0,2700	4.860,00	TEUTO
32459	NORETISTERONA CONCENTRACAO 0,35 MG, APRESENTACAO BLISTER CALENDARIO COM 35 UNIDADES	UNIDADE	2.400	6,8950	16.548,00	BIOLAB SANUS


 6

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

PRC00149/17 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32460	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO/VALERATO 50+5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	1.200	8,5530	10.263,60	MABRA
32461	NORFLOXACINO DOSAGEM 400 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,3500	6.300,00	MEDQUIMICA
32462	ONDANSETRONA CLORIDRATO DOSAGEM 8 MG	COMPRIMIDO	2.400	2,1680	5.203,20	CRISTALIA
32463	OXCARBAMAZEPINA 6% COM 100 ML	FRASCO	1.200	39,6870	47.624,40	UNIAO QUIMICA
32464	PARACETAMOL ASSOCIADO COM CODEINA 500 MG + 30 MG COM CODEINA 500 MG + 7,5 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,4110	2.466,00	GEOLAB

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32466	PAROXETINA CLORIDRATO	UNIDADE	36.000	0.2440	8.784,00	ZYDUS NIKKHO
	DOSAGEM 20 MG					
32467	PENTOXILINA DOSAGEM 400 MG	COMPRIMIDO	24.000	0.5790	13.896,00	E.M.S
	CONCENTRADA 36% G/G					
32470	PROPATILNITRATO DOSAGEM 10 MG	COMPRIMIDO	24.000	0.5330	12.792,00	FARMOQUIMICA
32471	PROPRANOLOL CLORIDRATO	COMPRIMIDO	100.000	0.0270	2.700,00	OSORIO DE MORAES
	DOSAGEM 40 MG					
32472	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG	COMPRIMIDO	12.000	0.2500	3.000,00	CRISTALIA

==== continua =====

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 38.036-425
 JUIZ DE FORA - MG


 PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32473	RISPERIDONA DOSAGEM 2 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2900	3.480,00	CRISTALIA
32475	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE COM 120 ML	UNIDADE	2.400	1,2200	2.928,00	PRATI DONADUZZI
32476	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 25 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,4370	10.488,00	EUROFARMA
32477	SERTRALINA CLORIDRATO. DOSAGEM 50 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,1790	4.296,00	GEOLAB
32478	SIMETICONA CONCENTRACAO 75 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL GOTAS	UNIDADE	1.200	1,2840	1.540,80	HIPOLABOR

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

574
 Joubert

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32479	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G. CREME POTE 400 G	UNIDADE	1.200	29.2500	35.100,00	PRATI DONADUZZI
32480	FLAMINA DOSAGEM 300 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,2250	6.750,00	PRATI DONADUZZI
32481	TICLOPIDINA DOSAGEM 250 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,4250	8.520,00	E.M.S
32482	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,2310	1.386,00	HIPOLABOR
32483	TRAVAPROST 0 04 MG COM 2,5 ML	UNIDADE	1.350	19,5170	26.347,95	E.M.S
32484	VALPROATO DE SODIO CONCENTRACAO 500 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,6820	20.460,00	BIOLAB SANUS

2

(Handwritten signatures and initials)

21.189.554/0001-59
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL. ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

575
575
575

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

PRC00149/17 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
------	-----------------	---------	--------	----------	----------	-------

32495	VARFARINA SODICA DOSAGEM 5 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,1650	2.988,00	TEUTO
-------	-------------------------------	------------	--------	--------	----------	-------

Handwritten mark

LIQUIDO, COM NO MINIMO 20 ML,
MULTIVITAMINAS, COMPOSICAO ASSOCIADAS COM
SAIS MINERAIS, COMPOSICAO VITAMINAS
VITS:A,B1 B2,B12,
C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO,COMPOSICAO SAIS
MINERAIS MINERAIS:B, CA, CU,
CR,FE,P,MN,MG,NI,SE,ZN,SI,MO,V,CL,
COMPOSICAO ADICIONAL BIOTINA E ACIDO FOLICO

DOSAGEM 500 MG

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORM, 1694 SALA 204
SAO PEDRO - CEP 38.036-425
JUIZ DE FORA - MG

576
96
g
g
g

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
PRC00149/17 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32491	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO. ASSOCIADA C/ DIPIRONA SODICA, 6,67 MG + 333 MG/ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO COM NO MINIMO 20 ML.	UNIDADE	600	3,0740	4,844,40	NATULAB
32493	NISTAFINA ASSOCIADA COM OXIDO DOSAGEM 100U/ML, APLICACAO INJETAVEL TUBETE 3 ML DE ZINCO, 100.000 UI+200 MG/G, CREME C/ NO MINIMO 60 G.	UNIDADE	600	6,5480	3,928,80	PHARLAB
32494	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG/ML USO SOLUCAO ORAL, COM PIPETA DOSADORA, COM NO MINIMO 30 ML.	UNIDADE	30	16,5860	497,58	CRISTALIA

21.189.554/0001-59
TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SAO PEDRO - CEP 36.036-425
JUIZ DE FORA - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 PRC00149/17 - LICITACAO

Handwritten signature and date: 17/07/17

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32495	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	9.000	0,4650	4.185,00	CRISTALIA
32527	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG	COMPRIMIDO	6.000	2,3730	14.238,00	CRISTALIA
32555	LOSARTAN 25 MG (R)	COMPRIMIDO	30.000	0,2890	8.670,00	BIOLAB SANUS
32556	TRAVAPROST 0 04 MG (R)	UNIDADE	450	19,5170	8.782,65	E.M.S
	COM 2,5 ML					

Handwritten mark: 2 ✓

Valor total da proposta: R\$ 1.073.129,38

1 7689979683

Código de validação

Handwritten signature: Anderson Sell Ferreira

Thalerson Sell Ferreira
 CPF - 100.827.386-45
 RG MG 12.770.133 SSP/MG

21.189.554/0001-597
 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 AL ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1094 SALA 200
 SÃO PEDRO - CEP 36.036-425
 JUIZ DE FORA - MG

Handwritten signature and date: 17/07/17

Validade da proposta 60 dias.



ALFALAGOS LTDA.

CNPJ: 05.194.502/0001-14 – INSC. EST: 016.189241.00-50

579
Paulo

Alfenas, 19 de Outubro de 2017.

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

À:

Prefeitura Municipal de Cabo Verde / MG

Ref.: Pregão Presencial nº 078/2017

Processo Licitatório nº 149/2017

Prezados Senhores,

A Presente Proposta Comercial é baseada nas especificações, condições e prazos estabelecidos no edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017**, ao qual comprometemo-nos a cumprir integralmente.

Declaramos que esta proposta tem validade pelo prazo de **60 (sessenta) dias**, contados da data de abertura da mesma.

Declaramos que em nossos preços estão inclusos todos os impostos, taxas, tributos, encargos sociais, despesas com transportes e frete, e demais despesas de qualquer natureza incidentes sobre os produtos que serão fornecidos.

- **Prazo de entrega:** Conforme edital.
- **Pagamento:** 30 dias, conforme edital.
- **Validade dos Produtos:** Conforme edital.


Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00

ALFALAGOS LTDA.
Av. Alberto Vieira Romão, 1700
Distrito Industrial - Alfenas-MG
CNPJ 05.194.502/0001-14

Handwritten signature and initials

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00149/17 - LICITACAO

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
20861	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG + AMILORIDA 2,5 MG AMILORIDA 5 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,1910	3.438,00	EMS
20865	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,0970	5.820,00	PRATI
20868	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG TUBETE 3 ML	COMPRIMIDO	18.000	0,9400	16.920,00	CRISTALIA (LEVOZINE)
20869	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,4010	7.218,00	CRISTALIA (LEVOZINE)

==== continua =====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00149/17 - LICITACAO

581
Alfalagos




CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
20873	MELOXICAM 15 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,1080	1.296,00	PHARLAB (ARTRITEC)
<p> MULTIVITAMINAS, COMPOSICAO ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, COMPOSICAO VITAMINAS VITS: A,B1,B2,B3,B5,B6,B9,B12, C,D,E,H,K, COMPOSICAO SAIS MINERAIS MINERAIS: CA, CL, CU, CR,FE,P,I,MG,MN,MO,K,SE,ZN </p>						

M




22142	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,2210	13.260,00	HIPOLABOR
-------	-----------------------	------------	--------	--------	-----------	-----------

=====
continua
=====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
Cpf: 034.008.496-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00149/17 - LICITACAO

585
23986
28351
28352
28355
28359

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
23986	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	UNIDADE	3.600	4,4950	16.182,00	NATIVITA
28351	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG	COMPRIMIDO	12.000	1,3890	16.668,00	EUROFARMA
28352	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	12.000	0,9000	10.800,00	RANBAXY
28355	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2020	2.424,00	NEO QUIMICA
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0900	3.240,00	CIMED

===== continua =====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00149/17 - LICITACAO

585
Garcia

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28361	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2170	7.812,00	EMS
28367	LOSARTAN 100 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,3180	7.632,00	PRATI
30196	CILOSTAZOL 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,5770	6.924,00	EUROFARMA
30197	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2930	3.516,00	EUROFARMA

CF
@

M

6

==== continua =====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00


PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	1.200	0,9400	1.128,00	EMS
31487	BACLOFENO 10 MG TUBETE 3 ML	COMPRIMIDO	6.000	0,0970	582,00	TEUTO (BACLOFEN)
31492	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2470	2.964,00	NEO QUIMICA
31493	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2080	2.496,00	NEO QUIMICA
31495	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1220	4.392,00	HYPERMARCAS (FLUXON)
31496	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	72.000	0,4430	31.896,00	AUROBINDO

==== continua =====

Sebastião M. Filho
 SUPERVISOR DE VENDAS
 CPF 024.008.496-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

ALFALAGOS LTDA

PRC00149/17 - LICITACAO

585

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31498	COMPLEXO B.	COMPRIMIDO	90.000	0,0430	3.870,00	VITAMED
31505	FLUNARIZINA 10 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,0770	1.848,00	NEO QUIMICA (VERTIGI)
31511	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,3180	5.724,00	CRISTALIA (IMIPRA)
31514	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG+MG	COMPRIMIDO	21.000	0,0340	714,00	MABRA (CICLOFEMME)
31516	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	36.000	0,1850	6.660,00	MERCK
31517	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,0500	300,00	SOBRAL (MENTELMIN)
31519	METILDOPA 500 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,5740	20.664,00	BIOSINTETICA

==== continua =====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32000	AZITROMICINA 40 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML	UNIDADE	300	4,9930	1.497,90	PRATI
32011	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	12.000	3,7490	44.988,00	EMS
32054	ALPRAZOLAM 0 5 MG DE LIBERACAO LENTA-XR	COMPRIMIDO	1.200	0,1060	127,20	EMS
32194	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	100.000	0,0380	3.800,00	TEUTO
32200	ANLODIPINO BESILATO 10 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,0620	1.488,00	HYPERMARCAS
32201	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0300	2.700,00	TEUTO

=====
continua
=====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

ALFALAGOS LTDA

PRC00149/17 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32204	AZITROMICINA 500 MG. SUSPENSÃO ORAL	COMPRIMIDO	18.000	0,5530	9.954,00	MEDQUIMICA
32227	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 10 ML	UNIDADE	6.000	0,6920	4.152,00	FARMACE
32238	FLUCONAZOL 150 MG. 120 ML, SUSPENSÃO ORAL	CAPSULA	3.600	0,2750	990,00	MEDQUIMICA
32265	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2770	9.972,00	SANVAL
32401	ACEBROFILINA DOSAGEM 5 MG/ML FORMA FARMACEUTICA XAROPE INFANTIL	UNIDADE	2.400	3,1260	7.502,40	PRATI

==== continua =====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00