

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

## PROPOSTA COMERCIAL

Pagina: 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
10	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 100 ML MARCA: PROLINK CX C/30			ISENTO	FR/A	1.800,00	6,90	12.420,00
11	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 200ML	PROLINK	CX C/12	ISENTO	FRA	900,00	8,09	7.281,00
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
49	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20 ML CX C/200	PRATI DONADUZZI	GEN	1256800930014	FRA	1.485,00	3,33	4.945,05
58	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301250029	AMP	10.800,00	1,40	15.120,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
93	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORALFRASCO 100ML	AIRELA/UNITHER	CX C/48 GEN	1624100020047	FRA	540,00	9,00	4.860,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CX C/ 30 GEN	1542302770081	CMP	900,00	0,78	702,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301220022	AMP	3.600,00	4,50	16.200,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30G	PHARLAB	CX C/100 LABCAINA	1410700560082	BIS	2.160,00	5,44	11.750,40
114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, AMPOLA MARCA: HIPOLABOR CX C/ 100			1134301990022	FR/A	10.800,00	2,70	29.160,00
115	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	CX C/100 PROMETAZOL	1134302020061	AMP	3.780,00	2,89	10.924,20
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
127	CODEINA 30MG C/30	CRISTALIA	CX C/30 CODEIN	1029801990029	CP	1.080,00	2,30	2.484,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90

LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA  
 MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.09.27 08:12:37 -03'00'

154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 1	ASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
165	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CX C/500 GEN		1256800410029	CP	3.600,00	0,44	1.584,00
167	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR		1018600120021	AMP	175.500,00	1,40	245.700,00
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR		1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A		1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN		1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300 GEN		1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA		1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50				ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV		1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA		1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP		1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS		Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI		1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 PERMENATI		1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN		1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30				1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN		1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR		1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX		NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL		1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN		1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN		1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

**TOTALS ==>**

Seiscentos e Vinte e Quatro Mil e Duzentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos

**624.238,65**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

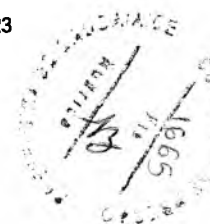
ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

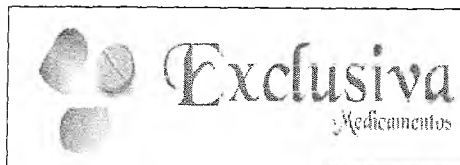
Rua Sergipe, 1645  
CEP 99704-228

ERECHIM - RS



LIA MARTA  
CIMA:91511  
143053

Assinado de forma  
digital por LIA MARTA  
CIMA:91511143053  
Dados: 2023.09.27  
08:12:59 -03'00'



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

## PROPOSTA COMERCIAL

Página: 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICÍPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEÍNA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
8	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML- 5ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301860021	AMP	13.500,00	5,49	74.115,00
10	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 100 ML MARCA: PROLINK CX C/30			ISENTO	FR/A	1.800,00	6,90	12.420,00
11	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 200ML	PROLINK	CX C/12	ISENTO	FRA	900,00	8,09	7.281,00
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
49	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20 ML CX C/200	PRATI DONADUZZI	GEN	1256800930014	FRA	1.485,00	3,33	4.945,05
58	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301250029	AMP	10.800,00	1,40	15.120,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
93	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORALFRASCO 100ML	AIRELA/UNITHER	CX C/48 GEN	1624100020047	FRA	540,00	9,00	4.860,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CX C/ 30 GEN	1542302770081	CMP	900,00	0,78	702,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301220022	AMP	3.600,00	4,50	16.200,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30G	PHARLAB	CX C/100 LABCAINA	1410700560082	BIS	2.160,00	5,44	11.750,40
114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, AMPOLA MARCA: HIPOLABOR CX C/ 100			1134301990022	FR/A	10.800,00	2,70	29.160,00
115	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	CX C/100 PROMETAZOL	1134302020061	AMP	3.780,00	2,89	10.924,20
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
127	CODEINA 30MG C/30	CRISTALIA	CX C/30 CODEIN	1029801990029	CP	1.080,00	2,30	2.484,00

LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por  
 LIA MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.10.06 08:10:18  
 03'00'

153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/5	XAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10	DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
165	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CX C/500	GEN	1256800410029	CP	3.600,00	0,44	1.584,00
167	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100	SANTIDOR	1018600120021	AMP	175.500,00	1,40	245.700,00
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100	SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSAO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10	CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500	GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300	GEN	1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20	APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50				ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12	LORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1	BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05	NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200	NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50	PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50	PERMENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500	GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30				1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300	GEN	1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12	REPOFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50	HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20	ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200	GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100	GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

**TOTAIS ==>**

Seiscentos e Noventa e Oito Mil e Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos

**698.353,65**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

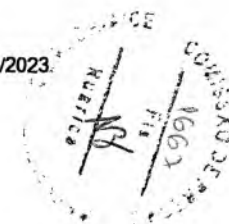
14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645  
CEP 99704-228

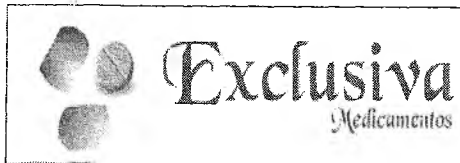
ERECHIM - RS

ERECHIM 04/08/2023



LIA MARTA  
CIMA:9151114  
3053

Assinado de forma digital  
por LIA MARTA  
CIMA:91511143053  
Dados: 2023.10.06  
08:10:41 -03'00'



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ:14.905.502/0001-76

IE:0390160407

RUA SERGIPE

1645

BELA VISTA

ERECHIM

RS

CEP:99704228

E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com

FONE: 5421068636

PROPOSTA COMERCIAL

Pagina: 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA

07.616.162/0001-06

ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA

CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	EMB/N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300 GEN	1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50			ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00

LIA MARTA

CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por  
LIA MARTA CIMA:91511143053  
Dados: 2023.09.08 09:18:57  
-03'00'

7 40 2

1615

11

105

11

288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 FERMENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/50 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30			1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

**TOTAIS ==>**

Duzentos e Sessenta e Um Mil e Cento e Oito Reais

**261.108,00**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1615  
CEP 99704-228

ERECHIM - RS

**LIA MARTA**

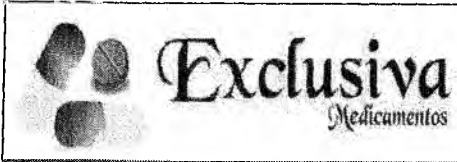
Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

**CIMA:91511143053**

Dados: 2023.09.08 09:19:17 -03'00'





EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

## PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.



1614 - MUNICÍPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	Aciclovir 200mg MARCA LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUÍMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUÍMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLÓRIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
215	Hemitartarato de Noradrenalina 8mg/4ml - 4mL MARCA HYPOFARMA CX C/50				FR/A	6.975,00	3,83	26.714,25
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

ROSMARI BEZ

BIANCHI:51260328

015

Assinado de forma digital por  
 ROSMARI BEZ  
 BIANCHI:51260328015  
 Dados: 2023.08.18 11:36:01  
 -03'00'

TOTAIS ==>

Cento e Vinte e Um Mil e Cento e Setenta e Nove Reais e Quinze Centavos

121.179,15

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS



ROSMARI BEZ  
BIANCHI:5126032801

Assinado de forma digital por  
ROSMARI BEZ BIANCHI:51260328015  
Dados: 2023.08.18 11:36:19 -03'00'

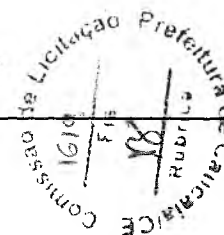
5



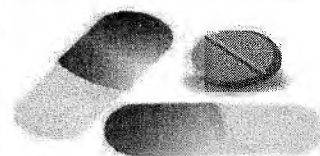
**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA SERGIPE - 1645 - BELA VISTA - ERECHIM/RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0160407

CNPJ: 14.905.502/0001-76



A Empresa EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 149.005.02/0001-76, sediada na Rua Sergipe, nº 1.645, Bairro Bela Vista, no município de Erechim-RS, neste ato representada pela Sra. Lia Marta Cima, portadora da Carteira de Identidade nº 9049718761, expedida pela SSP-RS, e CPF nº 915.111.430-53, vem através do presente planilha de composição de custos para fins de comprovação junto ao Processo de Licitação de Pregão Eletrônico 720012023- UASG 981373- PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA/CE

**Exclusiva**  
Medicamentos

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	Modelo	CUSTO/ BRUTO unitário	VALOR ARREMATADO	CUSTOS IMPOSTOS (IRRF 1,2% CLL 1% CONFINS 3% PIS 0,6% ICMS 4%)	CUSTOS INDIRETOS (FRETE, DESPESAS ADMINISTRATIVAS)	TOTAL DE CUSTOS	LUCRO TOTAL REAIS
3	5400	SACHÊ	ACETILCISTEÍNA 600 MG	LAPON	CX C/ 50	R\$ 0,620	R\$ 0,870	R\$ 0,0853	R\$ 0,1044	R\$ 0,8097	R\$ 0,0603
33	360	FRASCO	AZITROMICINA 200 MG / 5 ML SUSPENSÃO ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50	R\$ 5,500	R\$ 8,770	R\$ 0,8595	R\$ 1,0524	R\$ 7,4119	R\$ 1,3581
44	900	COMP	BISACODIL 5 MG	NEO QUIMICA	CX C/20	R\$ 0,10795	R\$ 0,240	R\$ 0,0235	R\$ 0,0288	R\$ 0,1603	R\$ 0,0797
61	900	CP	Cabergolina 0,5mg	RANBAXY	CX C/8	R\$ 5,394025	R\$ 18,000	R\$ 1,7640	R\$ 2,1600	R\$ 9,3180	R\$ 8,6820
92	1260	AMPOLA	Cloridrato de Lidocaína 2% + Hemitartarato de Epinefrina - 20ML FRASCO AMPOLA	HYPOFARMA	CX C/25	R\$ 4,500	R\$ 6,200	R\$ 0,6076	R\$ 0,7440	R\$ 5,8516	R\$ 0,3484
119	3600	CP	Cloridrato de Propranolol 40mg	TEUTO	CX C/30	R\$ 0,085433	R\$ 0,110	R\$ 0,0108	R\$ 0,0132	R\$ 0,1094	R\$ 0,0006
182	3600	CP	Fenitoína 100mg	HIPOLABOR	CX C/500	R\$ 0,114	R\$ 0,220	R\$ 0,0216	R\$ 0,0264	R\$ 0,1620	R\$ 0,0580

LIA MARTA

CIMA:91511114

Assinado de forma digital por LIA  
MARTA CIMA:91511143053

53 Dados: 2023.08.18 11:38:25 -03'00"

215	6975	AMP	Hemitartarato de Noradrenalina 8mg/4ml - 4mL AMPOLA	HYPOFARMA	CX C/ 50	R\$ 2,990	R\$ 8,770	R\$ 0,8595	R\$ 1,0524	R\$ 4,9019	R\$ 3,8681
284	540	BISNAGA	Oxido de zinco + Vitamina A + Vitamina D - 45g Pomada BISNAGA	NATIVITA	CX C/ 200	R\$ 3,0807	R\$ 5,000	R\$ 0,4900	R\$ 0,6000	R\$ 4,1707	R\$ 0,8293
307	900	UNIDADE	Sais para rehidratação oral 27,9g ENVELOPE	NATULAB	CX C/500	R\$ 0,9357	R\$ 1,300	R\$ 0,1274	R\$ 0,1560	R\$ 1,2191	R\$ 0,0809
313	9540	CP	Simeticona 40mg	PHARMASCIENSE	CX C/ 400	R\$ 0,080	R\$ 0,120	R\$ 0,0118	R\$ 0,0144	R\$ 0,1062	R\$ 0,0138
347	1800	CP	Sulfametoxazol + trimetoprima 400mg + 80mg	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200	R\$ 0,1868	R\$ 0,280	R\$ 0,0274	R\$ 0,0336	R\$ 0,2478	R\$ 0,0322

\* Impostos: ICMS, PIS, COFINS, IRPJ, CSL e outros.

\* Custos indiretos: Transporte/logística/frete, funcionalismo da Empresa, telefone, materiais de impressão, materiais de embalagem para logística, custos prediais e de manutenção de estrutura (luz, água, internet, sistema de segurança, limpeza).

Face exposto, percebe-se da discriminação feita que o custo para esta Empresa dos itens supra discriminado encontram-se de acordo com o lance realizado pela empresa.

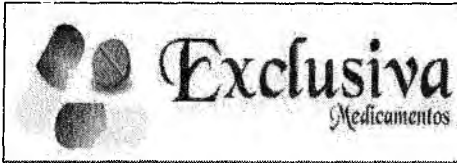


LIA MARTA CIMA  
CPF: 915.111.430-53  
SÓCIA GERENTE

LIA MARTA  
CIMA:915111430  
53

Assinado de forma digital por  
LIA MARTA  
CIMA:91511143053  
Dados: 2023.08.18 11:38:41  
-03'00'

ERECHIM/RS, 18 DE AGOSTO DE 2023.



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

PRC POSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

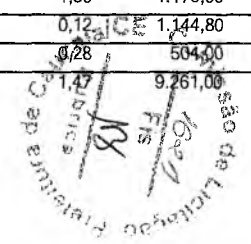
CAUCAIA CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACÓDIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100				FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

LIA MARTA

CIM. 1511143053

Assinado de forma digital por LIA MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.08.23 10:09:12 -03'00'



TOTALS =>

Duzentos e Vinte Mil e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos

220.044,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645  
CEP 99704-228

ERECHIM - RS

LIA MARTA

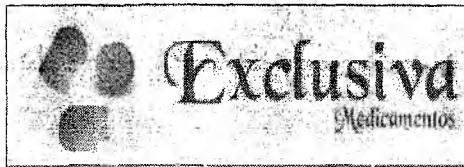
CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.08.23 10:09:31 -03'00'





EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
ERECHIM RS CEP: 99704228  
E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICÍPIO DE CAUCAIA  
07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	EM B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$		
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL	
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00	
108	CLORÍDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00	
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90	
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40	
<b>TOTAIS ==&gt;</b>									<b>33.603,30</b>

Trinta e Três Mil e Seiscentos e Três Reais e Trinta Centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas  
DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645  
CEP 99704-228

ERECHIM - RS

LIA MARTA

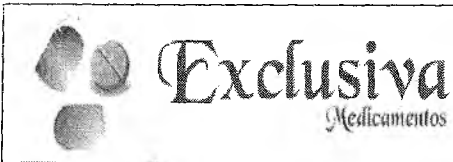
CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.08.08 08:16:10 -03'00'





EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

POSTA COMERCIAL

Página: 1

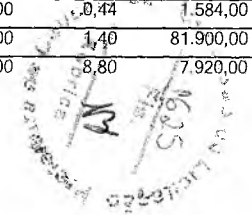
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEÍNA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
49	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20 ML CX C/200	PRATI DONADUZZI	GEN	1256800930014	FRA	1.485,00	3,33	4.945,05
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
93	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORALFRASCO 100ML	AIRELA/UNITHER	CX C/48 GEN	1624100020047	FRA	540,00	9,00	4.860,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CX C/ 30 GEN	1542302770081	CMP	900,00	0,78	702,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301220022	AMP	3.600,00	4,50	16.200,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30G	PHARLAB	CX C/100 LABCAINA	1410700560082	BIS	2.160,00	5,44	11.750,40
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	CX C/100 PROMETAZOL	1134302020061	AMP	3.780,00	2,89	10.924,20
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
127	CODEINA 30MG C/30	CRISTALIA	CX C/30 CODEIN	1029801990029	CP	1.080,00	2,30	2.484,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXANON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
165	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CX C/500 GEN	1256800410029	CP	3.600,00	0,44	1.584,00
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00

LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por  
 LIA MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.09.19 11:27:02  
 -03'00'



182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	GEN	1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50	ISENTO	FR/A	1.980,00		5,89		11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 PERMENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PRÉGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30			1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

TOTALS ==>

Trezentos e Quatorze Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos

314.557,65

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS

ERECHIM 04/08/2023

LIA MARTA

CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.09.19 11:27:12 -03'00'



**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA SERGIPE – 1645 – BELA VISTA – ERECHIM/RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0160407

CNPJ: 14.905.502/0001-76

A Empresa EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 149.005.02/0001-76, sediada na Rua Sergipe, nº 1.645, Bairro Bela Vista, no município de Erechim-RS, neste ato representada pela Sra. Lia Marta Cima, portadora da Carteira de Identidade nº 9049718761, expedida pela SSP-RS, e CPF nº 915.111.430-53, vem através do presente planilha de composição de custos para fins de comprovação junto ao Processo de Licitação de Pregão Eletrônico 720012023- UASG 981373- PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA/CE



**Exclusiva**  
Medicamentos

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	Modelo	CUSTO/BRUTO unitário	VALOR ARREMATADO	CUSTOS IMPOSTOS (IRRF 1,2% CLL 1% COFINS 3% PIS 0,6% ICMS 4%)	CUSTOS INDIRETOS (FRETE, DESPESAS ADMINISTRATIVAS)	TOTAL DE CUSTOS	LUCRO TOTAL REAIS
68	2700	CP	CEFALEXINA 500 MG	ABL	CX C/ 200	R\$ 0,523636	R\$ 0,740	R\$ 0,0725	R\$ 0,0888	R\$ 0,6850	R\$ 0,0550
106	11700	CP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG	NOVARTIS	CX C/20	R\$ 0,37952	R\$ 0,640	R\$ 0,0627	R\$ 0,0768	R\$ 0,5190	R\$ 0,1210
107	450	FRASCO	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	NATIVITA	CX C/1	R\$ 3,61000	R\$ 7,860	R\$ 0,7703	R\$ 0,9432	R\$ 5,3235	R\$ 2,5365
203	9000	CP	GABAPENTINA 300 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/300	R\$ 0,393733	R\$ 0,700	R\$ 0,0686	R\$ 0,0840	R\$ 0,5463	R\$ 0,1537

\* Impostos: ICMS, PIS, COFINS, IRPJ, CSL e outros.

\* Custos indiretos: Transporte/logística/frete, funcionalismo da Empresa, telefone, materiais de impressão, materiais de embalagem para logística, custos prediais e de manutenção de estrutura (luz, água, internet, sistema de segurança, limpeza).

Face exposto, percebe-se da discriminação feita que o custo para esta Empresa dos itens supra discriminado encontram-se de acordo com o lance realizado pela empresa.

LIA MARTA CIMA  
CPF: 915.111.430-53  
SÓCIA GERENTE

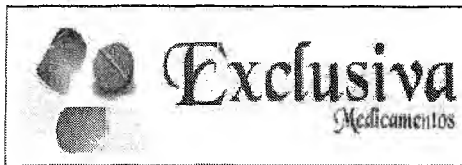
LIA MARTA CIMA  
CPF: 915.111.430-53

LIA MARTA  
CIMA:91511143  
053

Assinado de forma digital  
por LIA MARTA  
CIMA:91511143053  
Dados: 2023.09.08 08:59:41  
-03'00"

ERECHIM/RS, 8 DE SETEMBRO DE 2023.





EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

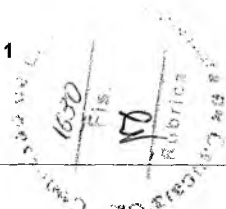
# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970



CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUÍMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUÍMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUÍMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300 GEN	1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50			ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BSNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00

LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por  
 LIA MARTA  
 CIMA:91511143053  
 Data: 2023.09.08 09:18:57

288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 PE	ENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN		1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30				1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN		1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR		1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00	
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL		1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN		1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN		1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

**TOTAIS ==>**

Duzentos e Sessenta e Um Mil e Cento e Oito Reais

**261.108,00**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645  
CEP 99704-228

ERECHIM - RS

**LIA MARTA**

**CIMA:91511143053**

Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.09.08 09:19:17 -03'00'

ITENS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	COMPRA	TOTAL COMPRA	ICMS DE ORIGEM	ICMS CEARA	DIFERENÇA	FAIXA DE FATURAMENTO	COMISSÃO	CUSTO EFETIVO	TOTAL EFETIVO	MARGEM	VALOR DE VENDA	TOTAL DE VENDA	RENTABILIDADE	%	REAL		
1	Acetato de	Amoala	3375	CRISTALIA	R\$ 4,51	R\$ 15.221,25	18,00%	R\$ 0,81	18,00%	R\$ 0,81	-R\$ 0,00	R\$ 0,73	R\$ 0,07	R\$ 5,31	R\$ 17.915,18	25%	R\$ 6,85	R\$ 23.118,75	R\$ 5.203,58	29%	22,51%
5	Acido Ascórbico	Amoala	9900	FARMACE	R\$ 1,04	R\$ 10.296,00	18,00%	R\$ 0,19	18,00%	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,16	R\$ 0,02	R\$ 1,22	R\$ 12.105,72	25%	R\$ 1,53	R\$ 15.147,00	R\$ 3.041,28	25%	20,06%
7	Acido fólico - 5mg	Comprimid	2700	GEOLAB	R\$ 0,13	R\$ 351,00	18,00%	R\$ 0,02	18,00%	R\$ 0,02	-R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ -	R\$ 0,15	R\$ 395,82	25%	R\$ 0,18	R\$ 486,00	R\$ 90,18	23%	18,56%
17	Albendazol - 40mg/ml -	Frasco	180	GEOLAB	R\$ 1,45	R\$ 261,00	18,00%	R\$ 0,26	18,00%	R\$ 0,26	-R\$ 0,00	R\$ 0,41	R\$ 0,04	R\$ 1,90	R\$ 341,82	100%	R\$ 3,80	R\$ 684,00	R\$ 342,18	100%	50,03%
23	Amoxicilina 500mg	Comprimid	540	NEO QUIMICA	R\$ 0,34	R\$ 183,60	18,00%	R\$ 0,06	18,00%	R\$ 0,06	-R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 0,01	R\$ 0,46	R\$ 247,75	20%	R\$ 1,04	R\$ 561,60	R\$ 313,85	177%	55,68%
31	Atenolol 25 mg	comprimid	900	VITAMEDIC	R\$ 0,05	R\$ 45,00	18,00%	R\$ 0,01	18,00%	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ -	R\$ 0,09	R\$ 81,90	20%	R\$ 0,34	R\$ 306,00	R\$ 224,10	274%	73,24%
43	Bifenideno 5mg/ml	Amoala	1080	CRISTALIA	R\$ 2,00	R\$ 2.160,00	18,00%	R\$ 0,36	18,00%	R\$ 0,36	R\$ -	R\$ 0,45	R\$ 0,04	R\$ 2,49	R\$ 2.689,20	25%	R\$ 4,17	R\$ 4.503,60	R\$ 1.814,40	67%	40,29%
53	Bupivacaína 0,5% +	Amoala	4500	HIPOLABOR	R\$ 3,30	R\$ 14.850,00	18,00%	R\$ 0,59	18,00%	R\$ 0,59	-R\$ 0,00	R\$ 0,92	R\$ 0,09	R\$ 4,31	R\$ 19.377,00	100%	R\$ 8,61	R\$ 38.745,00	R\$ 19.388,00	100%	49,60%
56	Bupivacaína Sem	amoala	1620	HIPOLABOR	R\$ 4,60	R\$ 7.452,00	18,00%	R\$ 0,83	18,00%	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 1,29	R\$ 0,12	R\$ 6,01	R\$ 9.739,44	100%	R\$ 12,02	R\$ 19.472,40	R\$ 9.732,96	100%	49,98%
59	Butilbrometo de	Amoala	20250	HYPOFARMA	R\$ 1,80	R\$ 36.450,00	18,00%	R\$ 0,32	18,00%	R\$ 0,32	-R\$ 0,00	R\$ 0,25	R\$ 0,02	R\$ 2,07	R\$ 41.836,50	25%	R\$ 2,33	R\$ 47.182,50	R\$ 5.146,00	13%	11,33%
62	Cantagril - 25mg	Comprimid	6300	GEOLAB	R\$ 0,04	R\$ 252,00	18,00%	R\$ 0,01	18,00%	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ -	R\$ 0,07	R\$ 458,64	100%	R\$ 0,25	R\$ 1.575,00	R\$ 1.116,36	233%	70,88%
64	Carvão Ativado Pó PA	Frasco	36	ACS	R\$ 28,40	R\$ 1.022,40	18,00%	R\$ 5,11	18,00%	R\$ 5,11	-R\$ 0,00	R\$ 3,96	R\$ 0,37	R\$ 32,73	R\$ 1.178,21	15%	R\$ 37,00	R\$ 1.332,00	R\$ 152,79	13%	11,55%
83	Clonazepam 2mg	Comprimid	1080	GEOLAB	R\$ 0,06	R\$ 64,80	18,00%	R\$ 0,01	18,00%	R\$ 0,01	-R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ -	R\$ 0,11	R\$ 117,94	200%	R\$ 0,45	R\$ 486,00	R\$ 368,06	312%	75,73%
85	Clonidina 150mcg/ml -	Amoala	1800	CRISTALIA	R\$ 6,50	R\$ 11.700,00	18,00%	R\$ 1,17	18,00%	R\$ 1,17	R\$ -	R\$ 1,05	R\$ 0,10	R\$ 7,65	R\$ 13.770,00	25%	R\$ 9,78	R\$ 17.604,00	R\$ 3.834,00	28%	21,78%
125	Clomromazina 100 mg -	Comprimid	2700	CRISTALIA	R\$ 0,40	R\$ 1.080,00	18,00%	R\$ 0,07	18,00%	R\$ 0,07	-R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,47	R\$ 1.263,60	25%	R\$ 0,59	R\$ 1.593,00	R\$ 329,40	26%	20,68%
142	Curativo de	Unidade	900	VITAFARMACAL	R\$ 6,40	R\$ 5.760,00	18,00%	R\$ 1,15	18,00%	R\$ 1,15	-R\$ 0,00	R\$ 3,09	R\$ 0,29	R\$ 9,78	R\$ 8.800,20	65%	R\$ 28,85	R\$ 25.965,00	R\$ 17.164,80	195%	66,11%
156	Diazepam 10 mg -	Comprimid	7200	MULTILAB	R\$ 0,14	R\$ 1.008,00	18,00%	R\$ 0,03	18,00%	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ -	R\$ 0,17	R\$ 1.258,56	65%	R\$ 0,29	R\$ 2.088,00	R\$ 859,44	68%	39,72%
157	Diazepam 5mg -	Comprimid	5940	MULTILAB	R\$ 0,10	R\$ 594,00	18,00%	R\$ 0,02	18,00%	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ -	R\$ 0,12	R\$ 724,68	65%	R\$ 0,20	R\$ 1.188,00	R\$ 452,32	64%	39,00%
163	Difenilato de Isossorbida	Comprimid	540	ZYDUS	R\$ 0,17	R\$ 91,80	18,00%	R\$ 0,03	18,00%	R\$ 0,03	-R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ -	R\$ 0,21	R\$ 113,08	25%	R\$ 0,49	R\$ 441,00	R\$ 105,84	32%	24,00%
164	Difenilato de	Comprimid	900	E.M.S	R\$ 0,32	R\$ 288,00	18,00%	R\$ 0,06	18,00%	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ -	R\$ 0,37	R\$ 335,16	25%	R\$ 0,49	R\$ 441,00	R\$ 912,82	308%	75,45%
170	Enalapril 20mg	comprimid	2160	BELFAR	R\$ 0,07	R\$ 151,20	18,00%	R\$ 0,01	18,00%	R\$ 0,01	-R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,14	R\$ 296,78	85%	R\$ 0,56	R\$ 1.209,60	R\$ 604,80	120%	50,00%
171	Enalapril 5mg	comprimid	1080	BELFAR	R\$ 0,05	R\$ 54,00	18,00%	R\$ 0,01	18,00%	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,12	R\$ 130,68	363%	R\$ 0,56	R\$ 604,80	R\$ 474,12	353%	78,39%
176	Emoxarina sódica 60	Seringa	675	CRISTALIA	R\$ 19,00	R\$ 12.825,00	18,00%	R\$ 3,42	18,00%	R\$ 3,42	R\$ -	R\$ 3,04	R\$ 0,28	R\$ 22,32	R\$ 15.066,00	25%	R\$ 28,38	R\$ 19.155,50	R\$ 4.090,50	27%	21,35%
184	Fenobarbital sódico	Comprimid	2160	CRISTALIA	R\$ 0,20	R\$ 432,00	18,00%	R\$ 0,04	18,00%	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ -	R\$ 0,24	R\$ 527,04	64%	R\$ 0,40	R\$ 864,00	R\$ 336,96	64%	39,09%
198	Fosfato Dissódico de	Amoala	3600	EUROFARMA	R\$ 6,30	R\$ 22.680,00	18,00%	R\$ 1,13	18,00%	R\$ 1,13	-R\$ 0,00	R\$ 1,60	R\$ 0,15	R\$ 8,05	R\$ 28.965,60	35%	R\$ 14,97	R\$ 53.892,00	R\$ 24.926,40	36%	46,25%
204	Gel viscoso composto	Bisnaga	295	CURATEC	R\$ 43,55	R\$ 12.847,25	18,00%	R\$ 7,84	18,00%	R\$ 7,84	R\$ 0,00	R\$ 6,22	R\$ 0,58	R\$ 50,35	R\$ 14.853,55	15%	R\$ 58,13	R\$ 17.148,35	R\$ 2.294,80	15%	13,88%
216	Henarina sódica 5,000	Frasco/am	1800	BLAU	R\$ 15,60	R\$ 28.080,00	18,00%	R\$ 2,81	18,00%	R\$ 2,81	R\$ 0,00	R\$ 2,34	R\$ 0,22	R\$ 18,16	R\$ 32.691,60	20%	R\$ 21,88	R\$ 39.384,00	R\$ 6.692,40	20%	16,90%
268	Niferlino 20mg	Comprimid	2700	MEDQUIMICA	R\$ 0,20	R\$ 540,00	18,00%	R\$ 0,04	18,00%	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ -	R\$ 0,24	R\$ 658,80	159%	R\$ 0,33	R\$ 891,00	R\$ 232,20	30%	26,06%
269	Niferlino retard 20mg	Comprimid	7200	MEDQUIMICA	R\$ 0,20	R\$ 1.440,00	18,00%	R\$ 0,04	18,00%	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ -	R\$ 0,24	R\$ 1.756,80	139%	R\$ 0,37	R\$ 2.664,00	R\$ 907,20	52%	34,05%
308	Salmetrolol 60/mg	Frasco	2790	GSK	R\$ 15,46	R\$ 43.133,40	18,00%	R\$ 2,78	18,00%	R\$ 2,78	-R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 0,22	R\$ 18,08	R\$ 50.435,38	20%	R\$ 22,40	R\$ 62.496,00	R\$ 12.060,62	24%	19,30%
318	Solução de alcase	Frasco	11880	FRESENIUS	R\$ 4,90	R\$ 58.212,00	18,00%	R\$ 0,88	18,00%	R\$ 0,88	R\$ 0,00	R\$ 0,79	R\$ 0,07	R\$ 5,67	R\$ 67.335,84	12%	R\$ 6,52	R\$ 77.457,60	R\$ 10.121,76	15%	12,07%
342	Succinato	amoala	360	FRESENIUS	R\$ 6,00	R\$ 2.160,00	18,00%	R\$ 1,08	18,00%	R\$ 1,08	R\$ -	R\$ 1,93	R\$ 0,18	R\$ 8,11	R\$ 2.919,60	12%	R\$ 18,03	R\$ 6.490,80	R\$ 4.571,20	177%	55,02%
343	Succinato	Frasco/am	13500	FRESENIUS	R\$ 12,50	R\$ 168.750,00	18,00%	R\$ 2,25	18,00%	R\$ 2,25	-R\$ -	R\$ 1,82	R\$ 0,17	R\$ 14,49	R\$ 195.615,00	12%	R\$ 17,00	R\$ 229.500,00	R\$ 33.885,00	17%	14,76%
357	Sulfato de morfina	Amoala	7200	CRISTALIA	R\$ 5,01	R\$ 36.072,00	18,00%	R\$ 0,90	18,00%	R\$ 0,90	-R\$ 0,00	R\$ 0,71	R\$ 0,07	R\$ 5,79	R\$ 41.675,04	15%	R\$ 6,66	R\$ 47.952,00	R\$ 6.276,96	15%	13,09%
361	Sulfato Ferroso 40mg	Comprimid	1800	BELFAR	R\$ 0,11	R\$ 198,00	18,00%	R\$ 0,02	18,00%	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ -	R\$ 0,16	R\$ 288,36	193%	R\$ 0,47	R\$ 846,00	R\$ 557,64	193%	65,91%
368	Varfarina Sódica 5 mg	Comprimid	360	FQM	R\$ 0,75	R\$ 270,00	18,00%	R\$ 0,14	18,00%	R\$ 0,14	R\$ 0,01	R\$ 0,40	R\$ 0,04	R\$ 1,20	R\$ 430,20	212%	R\$ 3,73	R\$ 1.342,80	R\$ 912,60	212%	67,96%
373	Acetato de	Amoala	3375	CRISTALIA	R\$ 4,51	R\$ 15.221,25	18,00%	R\$ 0,81	18,00%	R\$ 0,81	-R\$ 0,00	R\$ 0,71	R\$ 0,07	R\$ 5,29	R\$ 17.847,68	25%	R\$ 6,61	R\$ 22.308,75	R\$ 4.461,08	25%	20,00%
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 512.196,95</b>							<b>R\$ 604.244,34</b>			<b>R\$ 786.908,45</b>			<b>R\$ 182.664,11</b>	<b>30%</b>	<b>23,21%</b>

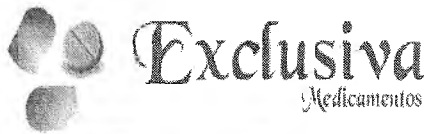
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

NAYARA CRISTINA  
CAVALCANTE  
BERTOLDO:056902  
80356

Assinado de forma digital  
por NAYARA CRISTINA  
CAVALCANTE  
Dados: 2023.09.07  
12:50:45 -03'00'



Handwritten marks: '12', 'cup', and a signature.



EXCLUSIVA DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ:14.905.502/0001-76 IE:0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

## PROPOSTA COMERCIAL

Pagina: 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

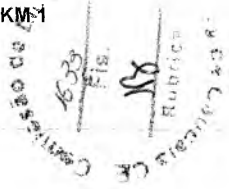
Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA

07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA

CE 61600970



CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50			ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 PERMENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30			1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00

LIA MARTA

CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA MARTA  
 11143053  
 Dados: 2023.09.04 14:51:47 -03'00'

306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 F DFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

TOTALS ==>

Duzentos e Quarenta e Um Mil e Setecentos e Oitenta e Cinco Reais

241.785,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

LIA MARTA  
CIMA:91511143053

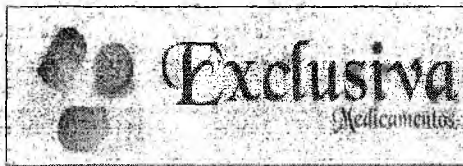
Assinado de forma digital por  
LIA MARTA CIMA:91511143053  
Dados: 2023.09.04 14:51:58  
-03'00'

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sorgipe, 1645  
CEP 99704-228

ERECHIM - RS



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	EM B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CRÈME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA  
 MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.08.14 09:43:47 -03'00'



*Handwritten marks and signatures:*  
 13  
 R  
 GP

TOTALS ==>

Cinquenta e Cinco Mil e Seiscentos e Quatro Reais e Noventa Centavos

55.674,90

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS

LIA MARTA

CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por

LIA MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.08.14 09:43:58

-03'00'



Handwritten marks: '12', '1', and '40'.

## EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SERGIPE – 1645 – BELA VISTA – ERECHIM/RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0160407

CNPJ: 14.905.502/0001-76

A Empresa EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 149.005.02/0001-76, sediada na Rua Sergipe, nº 1.645, Bairro Bela Vista, no município de Erechim-RS, neste ato representada pela Sra. Lia Marta Cima, portadora da Carteira de Identidade nº 9049718761, expedida pela SSP-RS, e CPF nº 915.111.430-53, vem através do presente planilha de composição de custos para fins de comprovação junto ao Processo de Licitação de Pregão Eletrônico 720012023- UASG 981373- PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA/CE



# Exclusiva

Medicamentos

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	Modelo	CUSTO/BRUTO unitário	VALOR ARREMATADO	CUSTOS IMPOSTOS (IRRF 1,2% CLL 1% CONFINS 3% PIS 0,6% ICMS 4%)	CUSTOS INDIRETOS (FRETE, DESPESAS ADMINISTRATIVAS)	TOTAL DE CUSTOS	LUCRO TOTAL REAIS
86	4500	COMP	CLOPIDROGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/ 30	R\$ 0,320	R\$ 0,590	R\$ 0,0578	R\$ 0,0708	R\$ 0,4486	R\$ 0,1414
169	900	FLACONETE	Dipropionato de beclometasona 400mcg/ml suspensão para nebulização 10 flaconetes com 2ml cada	CHIESIE	CX C/ 10	R\$ 4,990	R\$ 8,800	R\$ 0,8624	R\$ 1,0560	R\$ 6,9084	R\$ 1,8916
265	360	BISNAGA	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g	BELFAR	CX C/1	R\$ 1,790	R\$ 2,760	R\$ 0,2705	R\$ 0,3312	R\$ 2,3917	R\$ 0,3683
295	5400	CP	Prednisona 20mg	HIPOLABOR	CX C/500	R\$ 0,170	R\$ 0,230	R\$ 0,0225	R\$ 0,0276	R\$ 0,2201	R\$ 0,0099
2354	6300	ampola	Sulfato de Gentamicina 80mg/mL - 2mL	HIPOLABOR	CX C/100	R\$ 1,000	R\$ 1,470	R\$ 0,1441	R\$ 0,1764	R\$ 1,3205	R\$ 0,1495

\* Impostos: ICMS, PIS, COFINS, IRPJ, CSL e outros.

\* Custos indiretos: Transporte/logística/frete, funcionalismo da Empresa, telefone, materiais de impressão, materiais de embalagem para logística, custos prediais e de manutenção de estrutura (luz, água, internet, sistema de segurança, limpeza).

Face exposto, percebe-se da discriminação feita que o custo para esta Empresa dos itens supra discriminado encontram-se de acordo com o lance realizado pela empresa.

LIA MARTA  
CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por  
LIA MARTA CIMA:91511143053  
Dados: 2023.08.14 09:39:53  
-03'00'





LIA MARTA CIMA  
CPF: 915.111.430-53  
SÓCIA GERENTE

LIA MARTA  
CIMA:91511143053

106

1

CP

Assinado de forma digital por  
LIA MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.08.14 09:40:10  
-03'00'

ERÉCHIM/RS, 14 DE AGOSTO DE 2023.



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.274,70 DESTINATÁRIO: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA SERGIPE, 1645 BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.283.476  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

RUA DR. JOAO CARUSO, 2115  
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-250  
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5421067930

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.283.476  
Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4323 0712 8890 3500 0102 5500 1000 2834 7614 0355 6214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230151992181 - 06/07/2023 15:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF

14.905.502/0001-76

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO

**RUA SERGIPE, 1645**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-228**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ERECHIM**

UF

**RS**

**5421068636**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0390160407**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Vr.	27/07/2023	Venc.	03/08/2023	Venc.	10/08/2023
V	R\$ 758,24	Valor	R\$ 758,23	Valor	R\$ 758,23

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. BST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROF. %
2.274,70	272,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,21 %
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,72	0,00	2.274,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

**PC1234**

UF

**RS**

CNPJ / CPF

**00.428.307/0005-11**

ENDEREÇO

**ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL**

MUNICÍPIO

**SARANDI**

UF

**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1330056121**

QUANTIDADE

**4**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

**4**

PESO BRUTO

**23,433**

PESO LÍQUIDO

**23,433**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
141	HYSTIN 2MG CP (S) MAL DE DEXCLORFENIRAMINA N.LT. 2302837 DATA FAB.: 28/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 PMC: 0.00 pRedBC=0,00%	30049069	051	5102	CP	500.0000	0,0530	26,50	26,50	3,18	0,00	17,00	0,00
1550	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) HEMITART DI NOREPINEFRINA N.LT. AB-032/22M DATA FAB.: 16/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96 PMC: 0.00 pRedBC=0,00%	30049099	051	5102	AM	100.0000	2,7300	273,00	273,00	32,76	0,00	17,00	0,00
1833	CLOR CICLOBENZAPRINA 5 MG CP (G) CLOR DE CICLOBENZAPRINA N.LT. 2304387 DATA FAB.: 24/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 PMC: 0.81 pRedBC=0,00%	30049099	051	5102	CP	1.500.0000	0,0960	144,00	144,00	17,28	0,00	17,00	0,00
1950	DICLOF DIETILAMONIO 11,6 MG/G 60 BIS (G) DICLOFENACO DIETILAMONIO N.LT. 2306483 DATA FAB.: 23/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 08BCE31A-840A-4F98-98DB-AA11A841EB29 PMC: 18.74 pRedBC=0,00%	30039047	051	5102	BS	50.0000	3,1400	157,00	157,00	18,84	0,00	17,00	0,00
2312	FINASTERIDA 5 MG CP (G) FINASTERIDA N.LT. 2300398 DATA FAB.: 05/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2024 PMC: 3.92 pRedBC=0,00%	30049069	051	5102	CP	990.0000	0,2700	267,30	267,30	32,08	0,00	17,00	0,00
2909	LEVOFLOXACINO 500 MG CP HOSP (G) LEVOFLOXACINO N.LT. 2223167 DATA FAB.: 14/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 LEVOFLOXACINO 500 MG (HOSP) VO CP (G) PMC: 11.00 pRedBC=0,00%	30049099	051	5102	CP	900.0000	0,8700	783,00	783,00	93,96	0,00	17,00	0,00

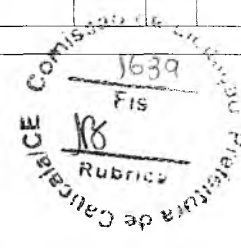
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 14905502000176-RUA SERGIPE, 1645 - BELA VISTA ERECHIM - RS

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 392,72 (17,26%)//HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 18:00 //OBSERVACAO://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX Caixa: sedinei@inovamed-rs.com.br//OBS.: Diferimento parcial cfe Decreto 55.797/21 ICMS/RS//Base de calculo: 2274,7 / Valor ICMS: 386,7 / ICMS Diferido: 113,74//Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 392,72

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

RUA DR. JOAO CARUSO, 2115  
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-250  
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5421067930

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.283.476  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4323 0712 8890 3500 0102 5500 1000 2834 7614 0355 6214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230151992181 - 06/07/2023 15:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

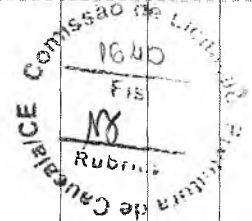
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.889.035/0001-02

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) BISSULF DE CLOPIDOGREL N.LT. 30100763 DATA FAB.: 23/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG VO CP.REVESTIDO HOSPITALAR PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FC4F9313-5969-497A-93AB-702C6BD8F811 PMC: 7.06 pRedBC=0,00% FCI:FC4F9313-5969-497A-93AB-702C6BD8F811	30049079	551	5102	CP	300.0000	0,3200	96,00	96,00	11,52	0,00	17,00	0,00
4014	CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP (G) CLOR DE CICLOBENZAPRINA N.LT. 2303443 DATA FAB.: 06/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 PMC: 0.97 pRedBC=0,00%	30049099	051	5102	CP	2.010.0000	0,1020	205,02	205,02	24,60	0,00	17,00	0,00
3280	OMOPREL 20 MG CAP (S) OMEPRAZOL N.LT. 072050 DATA FAB.: 05/07/2022 DATA VAL.: 30/07/2024 OMEPRAZOL 20 MG VO CAP. EMBALAGEM PRIMARIA BLISTER DE ALUMINIO PMC: 0.70 pRedBC=0,00%	30049069	051	5102	CA	1.680.0000	0,0660	110,88	110,88	13,31	0,00	17,00	0,00
1908	TRAMADOL 50 MG 1 ML AMP (A2) (G) CLOR DE TRAMADOL (A2) N.LT. AW-064/22 DATA FAB.: 04/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 554FBA7E-8C04-495B-B93B-25763F4DD910 PMC: 0.00 pRedBC=0,00% FCI:554FBA7E-8C04-495B-B93B-25763F4DD910	30039049	551	5102	AM	100.0000	2,1200	212,00	212,00	25,44	0,00	17,00	0,00



13

1

JP

RECEBEMOS DE PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.137,02 DESTINATÁRIO: EXCLUSIVA DISTR DE MEDICAMENTOS LTD - R SERGIPE, 1645 BELA VISTA Erechim-RS

NF-e

Nº. 015.662.946  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
AV DAS INDUSTRIAS, 405  
DIST INDUSTRIAL - 94930-230  
Cachoeirinha - RS Fone/Fax: 08009701100

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 015.662.946  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4322 0201 2068 2000 1098 5500 3015 6629 4613 2096 8454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220041352470 - 24/02/2022 21:16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adqurida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1770122416

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.206.820/0010-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXCLUSIVA DISTR DE MEDICAMENTOS LTD

CNPJ / CPF

14.905.502/0001-76

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

R SERGIPE, 1645

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-168

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/02/2022

MUNICÍPIO

Erechim

UF

FONE / FAX

RS 5421068636

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390160407

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:15:30

FATURA / DUPLICATA

Nº 001  
V 10/03/2022  
Va R\$ 3.137,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUÇÃO
3.065,69	370,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.714,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.577,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.137,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMAR LOGISTICA LTDA ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

20.275.520/0001-14

ENDEREÇO

AV CALDAS JUNIOR 934

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS 0390167932

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

REMEDIOS

NUMERAÇÃO

7

PESO BRUTO

6,814

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

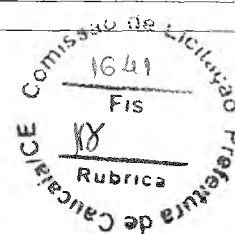
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100445	BAMIFIX 300MG C/20 DRG-SIMILAR POSIT MONIT PZ 14 D DESC 10.00% R\$ 195.38 PF 26.05 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 36.01 PMPF 29.71 REPASSE 0.00% R\$ 0.00 PMC: 36.01 pRedBC=0,00% FCI:3B9CDE70-1EB4-4D4C-AC80-428C133F2D63	30042099	551	5102	UN	75,0000	26,0500	1.953,75	1.758,37	211,00		17,00	
306006	CILOSTAZOL 50MG C/60 COMP BIO-GENÉRICO POSIT MONIT PZ 14 D DESC 28.00% R\$ 75.80 PF 16.92 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 23.39 PMPF 19.70 REPASSE 0.00% R\$ 0.00 PMC: 23.39 pRedBC=0,00% FCI:085DDC2E-A355-429D-BF04-A6ABC5A8A3F4	30049069	551	5102	UN	16,0000	16,9200	270,72	194,92	23,39		17,00	
808	CLENIL A C/10 FLAC 2ML NOVO-SIMILAR POSIT MONIT PZ 14 D DESC 5.00% R\$ 13.16 PF 52.63 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 72.76 PMPF 60.72 REPASSE 0.00% R\$ 0.00 PMC: 72.76 pRedBC=0,00%	30043290	251	5102	UN	5,0000	52,6300	263,15	249,99	30,00		17,00	
301011	CLOR PROPANOLOL 10MG C/30CP MED-GENÉRICO POSIT MONIT PZ 14 D DESC 32.00% R\$ 62.40 PF 3.90 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 5.39 PMPF 4.32 REPASSE 8.55% R\$ 11.34 PMC: 5.39 pRedBC=58,82% FCI:FF981A89-B871-4569-925E-541FA1DCDA73	30049036	520	5102	UN	50,0000	3,9000	195,00	49,93	8,49		17,00	
307288	PREGABALINA 150MG 30CAPS C1 EMS-GENÉRICO POSIT MONIT PZ 14 D DESC 76.00% R\$ 694.88 PF 114.29 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 158.00 PMPF 0.00 REPASSE 0.00% R\$ 0.00 PMC: 158.00 pRedBC=0,00% FCI:3AECEC56-0C28-4245-8984-D4A9B7A8B433	30049039	551	5102	UN	8,0000	114,2900	914,32	219,44	26,33		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CÓDIGO DO CLIENTE: 0000174523 ITINERARIO: 328094 VDA.Normal 0000403796 ADRIANO FABIAN  
TOTAL EM UNIDADES 254 8,55 BS REP 132,60 REP 11,34 ICMS PARC DIF \$ (29,41%) CF ART 1-k do livr o III do RICMS/RS  
Redução da base PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO - SP ALVARA VIG SAN: 034/2021 PROM F153 ORDs 3067774148 /  
0468650411 / 0575316875 BC ICMS ST 0.00 ICMS ST CLIENTE 0.00 ICMS ST DEB.... - 0.00 ICMS ST CLIENTE - 0.00 ICMS  
PARC DIF \$ 150,80 (29,41%) CF ART 1-k do livro III do RICMS/RS PMPF - conf.Dec.55.910 27/05/21 Email do Destinatário:  
compras@exclusivamed.com.br  
Inf. fisco: Total de IPI: 0.00 vFCP 0.00 vFCPST 0.00 Total ICMS Desonerado R\$ 14.61  
ROTA: 328094  
CÓDIGO DO GIRO: 328094 - 328\_094 - 0468650411  
vanPedido: EPAN-2.0.92  
loginPedido: 174523  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
AV DAS INDUSTRIAS, 405  
DIST INDUSTRIAL - 94930-230  
Cachoeirinha - RS Fone/Fax: 08009701100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. **015.662.946**  
**Série 003**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**4322 0201 2068 2006 1098 5500 3015 6629 4613 2096 8454**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**143220041352470 - 24/02/2022 21:16:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1770122416**

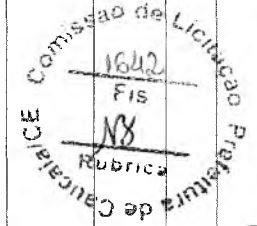
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**01.206.820/0010-98**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
304607	VAL BET+GENT+TOLN+CLI 20G POM NQ-GENERIC NEGAT MONIT PZ 14 D DESC 72.00% R\$ 1524.96 PF 21.18 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 28.23 PMPF 0.00 REPASSE 0.00% R\$ 0.00 PMC: 28.23 pRedBC=0.00% FCI:15C1B42B-80A2-400A-8594-EA916CDE04D6	30042061	551	5102	UN	100.0000	21,1800	2.118,00	593,04	71,16		17,00



Handwritten signature

Handwritten marks: 13 and a signature

Helisa Belfar

visto por último hoje às 07:27

Bom dia 10:00

28/06/

bom dia 08:57

Caixa com 50 tubos 89,50 - a unidade fica 1.79 08:58

disponha 08:59

18

cyo

11/07/



Mensagem



Endere



ALVARÁ SANITÁRIO até 31-05-2024.pdf

1 página • PDF • 106 KB



09:01 ✓

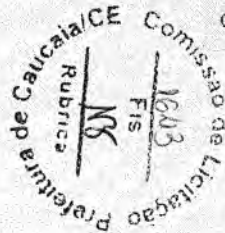
2023

Bom dia 08:53 ✓

Tudo bem? 08:53 ✓

neomicina+bacitracina 10gr 08:53 ✓

que preço 08:53 ✓



obr 08:59 ✓

2023

Oii 15:06 ✓

Ativar o Windows

Acerte Configurações para ativar o Windows



9°C Ensolarado

POR

08:21

PTB2

14/08/2023



RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 8.500,00 DESTINATÁRIO: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - RUA SERGIPE, 1645 BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.095.477  
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263  
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621  
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.477  
Série 006  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0219 5707 2000 0706 5500 6000 0954 7717 9559 8630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235221078426 - 16/02/2023 17:44:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUCAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**

CNPJ / CPF

14.905.502/0001-76

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO

**RUA SERGIPE, 1645**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-228**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/02/2023

MUNICÍPIO

**ERECHIM**

UF

RS

FONE / FAX  
**05421068627**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0390160407**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:44:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
V.	18/03/2023	Venc.	02/04/2023	Venc.	17/04/2023	Venc.	02/05/2023
V.	R\$ 2.125,00	Valor	R\$ 2.125,00	Valor	R\$ 2.125,00	Valor	R\$ 2.125,00

CA. JEO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRO. JS
8.500,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,08	8.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CFINIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,52	8.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TNT MERCURIO MOC**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**95.591.723/0100-09**

ENDEREÇO

**RUA CASTRO ALVES 51**

MUNICÍPIO

**MONTES CLAROS**

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4336311100502**

QUANTIDADE

**4**

ESPÉCIE

**CAIXA(S)**

MARCA

**HIPOLABOR FARMACEUTI**

NUMERAÇÃO

**4**

PESO BRUTO

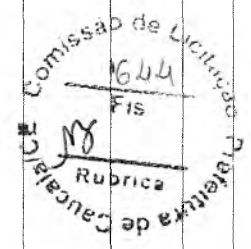
**15,800**

PESO LÍQUIDO

**15,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10020079	PREDNISONA 20MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0057/23M Qte: 100 PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	100,0000	85,0000	8.500,00	8.500,00	1.020,00		12,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 57912, Email do Destinatário: vendas.exclusiva@hotmail.com  
mailDest: vendas.exclusiva@hotmail.com  
mailTransp: editransportes@ediesales.com.br  
lucimar.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signatures

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 15.005,00 DESTINATÁRIO: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - RUA SERGIPE, 1645 BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.099.743  
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263  
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621  
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.099.743  
Série 006  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0519 5707 2000 0706 5500 6000 0997 4311 0559 9506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUCAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235374440400 - 11/05/2023 17:39:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**

CNPJ / CPF

14.905.502/0001-76

DATA DA EMISSÃO

11/05/2023

ENDEREÇO

**RUA SERGIPE, 1645**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-228**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2023

MUNICÍPIO

**ERECHIM**

UF

**RS**

FONE / FAX

**05421068627**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0390160407**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:37:51

FATURA / DUPLICATA

Nº 001  
11/05/2023  
R\$ 15.005,00

C. VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
15.005,00	1.800,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,29	15.005,00	1.307,24	15.005,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TNT MERCURIO MOC**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**95.591.723/0100-09**

ENDEREÇO

**RUA CASTRO ALVES 51**

MUNICÍPIO

**MONTES CLAROS**

UF

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4336311100502**

QUANTIDADE

**5**

ESPECIE

**CAIXA(S)**

MARCA

**HIPOLABOR FARMACEUTI**

NUMERAÇÃO

**5**

PESO BRUTO

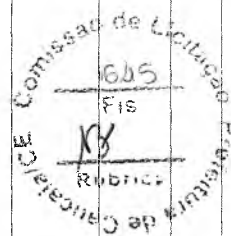
**76,725**

PESO LÍQUIDO

**76,725**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-030/22M Qte: 3 PMC: 0.00 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049099	500	6101	CX	70.0000	171.5000	12.005,00	12.005,00	1.440,60		12,00	
10010045	SULF GENTAMICINA 80MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: Y-001/22 Qte: 25, PMC: 120.00	30032061	000	6101	CX	25.0000	120.0000	3.000,00	3.000,00	360,00		12,00	

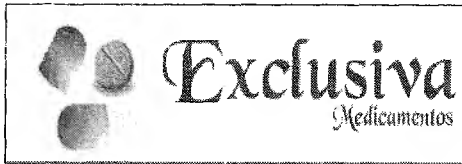


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 59563 Email do Destinatário: vendas.exclusiva@hotmail.com  
mailDest: vendas.exclusiva@hotmail.com  
mailTransp: editransportes@ediesales.com.br  
lucimar.roberto@fedex.com

RESERVADO AO FISCO



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 CNPJ:14.905.502/0001-76 IE:0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

PROPOSTA COMERCIAL

F

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

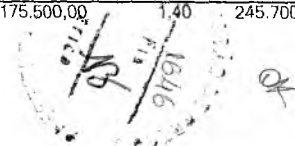
Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1 CAUCAIA CE 61600970

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
10	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 100 ML MARCA: PROLINK CX C/30			ISENTO	FR/A	1.800,00	6,90	12.420,00
11	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 200ML	PROLINK	CX C/12	ISENTO	FRA	900,00	8,09	7.281,00
16	ALBÉNDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
49	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20 ML CX C/200	PRATI DONADUZZI	GEN	1256800930014	FRA	1.485,00	3,33	4.945,05
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
93	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORALFRASCO 100ML	AIRELA/UNITHER	CX C/48 GEN	1624100020047	FRA	540,00	9,00	4.860,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CX C/ 30 GEN	1542302770081	CMP	900,00	0,78	702,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301220022	AMP	3.600,00	4,50	16.200,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30G	PHARLAB	CX C/100 LABCAINA	1410700560082	BIS	2.160,00	5,44	11.750,40
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	CX C/100 PROMETAZOL	1134302020061	AMP	3.780,00	2,89	10.924,20
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
127	CODEINA 30MG C/30	CRISTALIA	CX C/30 CODEIN	1029801990029	CP	1.080,00	2,30	2.484,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
165	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CX C/500 GEN	1256800410029	CP	3.600,00	0,44	1.584,00
167	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	175.500,00	1,40	245.700,00

LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.09.21 09:50:10 -03'00'



168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/100 GEN	SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/100 GEN	ULENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN		1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300 GEN		1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA		1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50				ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV		1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA		1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP		1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS		Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI		1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 PERMENATI		1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN		1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30				1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN		1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR		1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX		NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMÉTICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL		1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN		1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN		1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

TOTAIS ==>

Quinhentos e Setenta e Nove Mil e Novecentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos.

579.958,65

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRazo DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

LIA MARTA

CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.09.21 09:50:30

-03'00'

14905502/0001-767

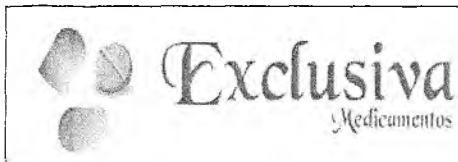
EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS





EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

# PROPOSTA COMERCIAL

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	EMB/N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUIMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CX C/ 30 GEN	1542302770081	CMP	900,00	0,78	702,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUIMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30G	PHARLAB	CX C/100 LABCAINA	1410700560082	BIS	2.160,00	5,44	11.750,40
115	ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	CX C/100 PROMETAZOL	1134302020061	AMP	3.780,00	2,89	10.924,20
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
127	CODEINA 30MG C/30	CRISTALIA	CX C/30 CODEIN	1029801990029	CP	1.080,00	2,30	2.484,00
153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
165	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CX C/500 GEN	1256800410029	CP	3.600,00	0,44	1.584,00
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300 GEN	1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50			ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20



LIA MARTA  
 CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA  
 MARTA CIMA:91511143053  
 Dados: 2023.09.14 15:00:01 -03'00'

240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/	ORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1	BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05	NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200	NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50	PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50	PERMENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500	GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30				1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300	GEN	1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMS/LEGRAND	CX C/ 12	REPOFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇAO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50	HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20	ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200	GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100	GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

**TÓTAIS ==>**

Duzentos e Oitenta e Oito Mil e Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Sessenta Centavos

**288.552,60**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MINÍMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoxarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

**DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4**

**CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3**

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1646

CEP 99704-228

ERECHIM - RS

LIA MARTA

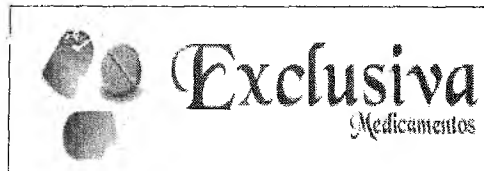
CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA

MARTA CIMA:91511143053

Dados: 2023.09.14 15:00:13 -03'00'





EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-11 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

1614 - MUNICIPIO DE CAUCAIA  
 07.616.162/0001-06 ROD CE 090 1076 KM 1

CAUCAIA CE 61600970

## PROPOSTA COMERCIAL

Pagina: 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 720012023 UASG 981373

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.



CÓD.	DESCRIÇÃO	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
3	ACETILCISTEINA 600 MG MARCA: LAPON CX C/50			ISENTO	CP	5.400,00	0,87	4.698,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	CX C/25 GEN	1037006100011	CP	540,00	0,46	248,40
8	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML- 5ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301860021	AMP	13.500,00	5,49	74.115,00
10	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 100 ML MARCA: PROLINK CX C/30			ISENTO	FR/A	1.800,00	6,90	12.420,00
11	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 200ML	PROLINK	CX C/12	ISENTO	FRA	900,00	8,09	7.281,00
16	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	1.170,00	0,57	666,90
21	AMITRIPTILINA 25 MG C/200	BRAIN/NEO QUÍMICA	CX C/ 200 GEN	1558400670029	CP	3.600,00	0,12	432,00
33	AZITROMICINA 200mg/5ml suspensão ORAL 15 ML	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	360,00	8,77	3.157,20
44	BISACODIL 5 MG	BRAIN/NEO QUÍMICA	CX C/ 20 PLESONAX	1558401920010	CP	900,00	0,24	216,00
49	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20 ML CX C/200	PRATI DONADUZZI	GEN	1256800930014	FRA	1.485,00	3,33	4.945,05
58	BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA 20MG/ML 1ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301250029	AMP	10.800,00	1,40	15.120,00
61	CABERGOLINA 0,5 MG MARCA: RANBAXY CX C/8				CP	900,00	18,00	16.200,00
68	CEFALEXINA 500 MG (G)	ABL	CX C/ 200 GEN	1556200230071	CP	2.700,00	0,74	1.998,00
86	CLOPIDOGREL 75 MG	BIOLAB	CX C/30 GEN	1097403290021	CP	4.500,00	0,59	2.655,00
92	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HRMITARTARATO DE EPINEFRINA 20ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 HYPOCAINA	1038700390092	AMP	1.260,00	6,20	7.812,00
93	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML SOLUÇÃO ORALFRASCO 100ML	AIRELA/UNITHER	CX C/48 GEN	1624100020047	FRA	540,00	9,00	4.860,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CX C/ 30 GEN	1542302770081	CMP	900,00	0,78	702,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301220022	AMP	3.600,00	4,50	16.200,00
101	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256801500099	CP	1.800,00	0,35	630,00
104	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG C/300	MED QUÍMICA	CX C/300 GEN	1091701030045	CP	2.700,00	0,25	675,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	CX C/ 20 APRESOLINA	1006800130019	CP	11.700,00	0,64	7.488,00
107	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	NATIVITA	CX C/ 1 GEN	1476100220011	FRS	450,00	7,86	3.537,00
108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	5.400,00	5,86	31.644,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700410018	AMP	1.800,00	5,86	10.548,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30G	PHARLAB	CX C/100 LABCAINA	1410700560082	BIS	2.160,00	5,44	11.750,40
114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, AMPOLA MARCA: HIPOLABOR CX C/ 100			1134301990022	FR/A	10.800,00	2,50	27.000,00
115	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG MARCA HIPOLABOR CX C/100			1134301990022	FR/A	3.600,00	2,50	9.000,00
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	CX C/100 PROMETAZOL	1134302020061	AMP	3.780,00	2,89	10.924,20
119	PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	CX C/ 30 GENERICO	1037003790023	CP	3.600,00	0,11	396,00
123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301560036	AMP	4.500,00	2,20	9.900,00
127	CODEINA 30MG C/30	CRISTALIA	CX C/30 CODEIN	1029801990029	CP	1.080,00	2,30	2.484,00

ROSMARI BEZ

Assinado de forma digital por  
 ROSMARI BEZ BIANCHI:51260328015

153	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -10 G	GREENPHARMA	CX C/50 DEXAGREEN	1201900220021	BIS	630,00	2,03	1.278,90
154	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CX JO DEXASON	1037000600185	CP	540,00	0,46	248,40
165	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CX C/500 GEN	1256800410029	CP	3.600,00	0,44	1.584,00
167	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	175.500,00	1,40	245.700,00
168	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	SANTISA	CX C/ 100 SANTIDOR	1018600120021	AMP	58.500,00	1,40	81.900,00
169	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG SUSPENSAO PARA NEBULIZAÇÃO 10 FLACONETES 2ML CADA	CHIESI	CX C/10 CLENIL A	1005800090035	AM	900,00	8,80	7.920,00
182	FENITOINA 100MG CX C/500	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134301930038	CP	3.600,00	0,22	792,00
203	GABAPENTINA 300MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/300 GEN	1256802380054	CP	9.000,00	0,70	6.300,00
220	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CX C/20 APRESOLINA	1006800130078	CP	7.200,00	0,52	3.744,00
232	LACTULOSE 667 MG/ML -120 ML MARCA: MYBEM CX C/50			ISENTO	FR/A	1.980,00	5,89	11.662,20
240	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	CX C/ 12 LORASLIV	1039201260019	CP	3.960,00	0,18	712,80
265	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250ui/g 10g BISNAGA	BELFAR	CX C/1 BACINA	1057100820025	BIS	360,00	2,76	993,60
275	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/ML 2ML	HYPOFARMA	CX C/ 05 NITROP	1038700120011	AMP	180,00	23,00	4.140,00
284	Oxido de zinco + Vitamina A + Oxido de zinco + Vitamina A +	NATIVITA	CX C/ 200 NATIGLOS	Not. Simplif.	BIS	540,00	5,00	2.700,00
287	PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/ 50 PERMENATI	1476100110038	FRA	180,00	5,00	900,00
288	PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML	NATIVITA	CX C/50 PERMENATI	1476100110100	FRA	360,00	4,49	1.616,40
295	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	CX C/500 GEN	1134302130086	CP	5.400,00	0,23	1.242,00
297	PREGABALINA 75 MG MARCA: NOVA QUIMICA CX C/30			1023513450054	CP	3.600,00	0,55	1.980,00
301	RISPERIDONA 1MG C/300	PRATI DONADUZZI	CX C/ 300 GEN	1256802690071	CP	5.400,00	0,25	1.350,00
306	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG C/12	EMSLEGRAND	CX C/ 12 REPOFLOR	1023504200016	CP	6.480,00	1,18	7.646,40
307	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G	NATULAB	CX C/ 50 HIDRAPLEX	NOTIF. SIMPL.	ENV	900,00	1,30	1.170,00
313	SIMETICONA 40MG	PHARMACIENSE	CX C/ 20 ENTEROFTAL	1171700320017	CP	9.540,00	0,12	1.144,80
347	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256802090021	CP	1.800,00	0,28	504,00
354	SULFATO GENTAMICINA 80MG/ML 2 ML	HIPOLABOR	CX C/100 GEN	1134301190026	AMP	6.300,00	1,47	9.261,00

TOTAIS ==>

Seiscentos e Noventa e Seis Mil e Cento e Noventa e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos

696.193,65

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DE SUA ENTREGA

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE SUA ASSINATURA

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: nos locais designados na ordem de compra emitida pelo Setor competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no âmbito do município de Caucaia/CE. No Almoarifado da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Caucaia, Rua Juaci Sampaio Pontes, 226, Açude - Caucaia/CE, discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas:

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 04/08/2023

ROSMARI BEZ  
BIANCHI:5126032  
8015

Assinado de forma digital por  
ROSMARI BEZ  
BIANCHI:51260328015  
Dados: 2023.10.27 10:59:28  
-03'00'

14905502/0001-761

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS

