

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

PROPOSTA DE PREÇOS
Pregao Presencial 00005 / 2017

Participante: 00000000 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPOR
CNPJ / CPF: 05.746.444/0001-94
Endereço: AV. CELSO GARCIA CID
Bairro: ZONA I
Cidade: UMUARAMA

Nº: 0000003698
CEP: 87.501-090
Estado: PR

Tipo de licitação: Menor Preço
Local de abertura: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
Prazo de entrega: 09/02/2017
Apuração: por Item
Data: 09/02/2017 Hora: 08:30
Hora: 08:29

Condição de pagamento:
Objeto: registrar preços de medicamentos para futuras aquisições através do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

Lote: 1 - MEDICAMENTOS

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	Valor total R\$
4156	AMINOFILINA 24 MG/ ML INJ C/ 1 AMP - 10 ML	FARMACE	UNIDADE	500,0000	1,7400	870,0000
4393	SULFADIAZINA DE PRATA POM	PRATI	UNIDADE	200,0000	6,6600	1.332,0000
4394	SULFATO DE MAGNÉSIO INJ	ISOFARMA	UNIDADE	70,0000	0,7600	53,2000
4403	VITAMINA C INJ	HYPOFARMA	UNIDADE	200,0000	1,0700	214,0000
4611	DIAZEPAM 05 MG.	SANTISA	CAIXA	1,0000	71,0300	71,0300
4622	FENOBARBITAL 200 MG/ML - AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	UNIDADE	300,0000	4,4400	1.332,0000
6330	ACICLOVIR POMADA 50MG/G	PRATI	UNIDADE	200,0000	6,6600	1.332,0000
6334	ADRENALINA INJ 1MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	50,0000	8,8800	444,0000
6335	AGUA DESTILADA INJ 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	1.000,0000	0,3100	310,0000
6337	AMBROXOL XPE ADULTO 30MG/5ML	NATULAB	FRASCO	500,0000	4,4400	2.220,0000
6338	AMBROXOL XPE PEDIATRICO 15MG/5ML	NATULAB	FRASCO	500,0000	4,4400	2.220,0000
6340	AMINOFILINA 100MG COMP	HIPOLABOR	CAIXA	8,0000	61,1800	489,4400
6345	AMPICILINA 1G INJ	TEUTO	AMPOLA	300,0000	9,5500	2.865,0000
6349	ATROPINA 0.250MG INJ	ISOFARMA	AMPOLA	100,0000	2,2200	222,0000
6357	BROMOPRIDA COMP 10MG	PRATI	CAIXA	5,0000	230,8600	1.154,3000
6358	BROMOPRIDA 4MG/ML	MARIOL	FRASCO	500,0000	4,4500	2.225,0000
6359	BROMOPRIDA 10MG INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	200,0000	2,2200	444,0000
6360	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG		CAIXA	5,0000	0,0000	0,0000

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

6361	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPRONA SODICA	CAIXA	5,0000	0,0000	0,0000
6362	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPRONA SODICA HIPOLABOR 20/2500 INJ	AMPOLA	500,0000	4,4400	2.220,0000
6363	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	FRASCO	300,0000	15,5400	4.662,0000
6364	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ	AMPOLA	700,0000	2,2200	1.554,0000
6376	CEFALOTINA 1 GR INJ	AMPOLA	100,0000	4,4400	444,0000
6377	CEFTRIAXONA 1GR EVIUM INJ	AMPOLA	600,0000	6,6600	3.996,0000
6382	CIMETIDINA 150MG/ML INJ	AMPOLA	400,0000	2,2200	888,0000
6384	CINARIZINA 75MG COMP.	CAIXA	300,0000	0,4600	138,0000
6386	CLOPIDOGREL 75 MG COMP.	CAIXA	50,0000	46,6200	2.331,0000
6390	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ	AMPOLA	200,0000	0,5100	102,0000
6391	CLORETO DE SODIO 20% INJ	AMPOLA	200,0000	0,4200	84,0000
6393	COMPLEXO B COMP.	CAIXA	1.000,0000	0,1500	150,0000
6395	COMPLEXO B INJ	AMPOLA	500,0000	2,2200	1.110,0000
6398	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BISNAGA	100,0000	4,4400	444,0000
6403	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP.	CAIXA	12,0000	62,1600	745,9200
6404	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP.	CAIXA	12,0000	62,1600	745,9200
6405	DICLOFENACO DE SODIO INJ 75 MG	AMPOLA	2.100,0000	2,2200	4.662,0000
6407	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG INJ	AMPOLA	1.100,0000	2,2200	2.442,0000
6413	DIPIRONA 1G INJ	AMPOLA	2.500,0000	0,8400	2.100,0000
6416	DIMENIDRINATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG UNIAO QUIMICA INJ.	AMPOLA	1.850,0000	2,6100	4.828,5000
6417	DIMENIDRINATO 30MG, CLORID. DE PIRIDOXIDINA TAKEDA 50MG, GLICOSE 1000MG, FRUTOSE 1000MG INJ.	AMPOLA	2.350,0000	2,7300	6.415,5000
6426	FUROSEMIDA (10MG/ML) INJ	AMPOLA	600,0000	1,0300	618,0000
6430	GENTAMICINA 40 MG INJ	AMPOLA	1.000,0000	2,2200	2.220,0000
6432	GENTAMICINA 80 MG INJ	AMPOLA	1.500,0000	2,2200	3.330,0000
6434	GLICOSE 25 % INJ	AMPOLA	1.250,0000	0,4300	537,5000
6435	GLICOSE 50 % INJ	AMPOLA	1.250,0000	0,4800	600,0000
6436	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ	AMPOLA	100,0000	4,4400	444,0000
6437	HEPARINA 5000 U 10,25 INJ	AMPOLA	100,0000	22,2000	2.220,0000
6448	VITAMINA K1 10MG INJ.	AMPOLA	300,0000	2,2200	666,0000
6457	METILDOPA 500 MG COMP.	CAIXA	12,0000	366,2700	4.395,2400
6465	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL	BISNAGA	200,0000	8,8800	1.776,0000
6469	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G 250 UI/G POMADA.	BISNAGA	100,0000	11,1000	1.110,0000

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

6470	NIFIDIPINA 10 MGCOMP.	CAIXA	12,0000	0,0000	0,0000
6471	NIFIDIPINA 20 MG COMP.	CAIXA	12,0000	60,5500	726,6000
6472	NIMESULIDA 100MG COMP.	CAIXA	12,0000	51,0500	612,6000
6474	NISTATINA 25.000 UING CREME VAGINAL	BISNAGA	200,0000	0,0000	0,0000
6486	PROMETAZINA 50MG INJ.	AMPOLA	250,0000	2,8800	720,0000
6490	DOPAMINA 50MG, INJ	AMPOLA	100,0000	2,6100	261,0000
6495	SALBUTAMOL 0.5 MG/ML INJ.	AMPOLA	60,0000	2,2200	133,2000
6500	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	CAIXA	150,0000	391,8800	58.782,0000
6501	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	CAIXA	150,0000	189,0500	28.357,5000
6502	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	CAIXA	250,0000	132,5300	33.132,5000
6503	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	CAIXA	100,0000	277,8800	27.788,0000
6504	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	CAIXA	250,0000	185,2500	46.312,5000
6505	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	CAIXA	100,0000	177,8000	17.780,0000
6506	SORO GLICOSADO 250 ML	CAIXA	50,0000	6,6600	333,0000
6507	SORO GLICOSADO 500 ML	CAIXA	50,0000	6,6600	333,0000
6508	SORO RINGER LACTADO 500ML	CAIXA	20,0000	115,9000	2.318,0000
6522	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ.	HYPOFARMA	200,0000	2,2200	444,0000
6523	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR INJ.	FRASCO	130,0000	7,3600	956,8000
6562	MIDAZOLAN 15 MG	AMPOLA	100,0000	2,3300	233,0000
6565	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG INJ.	AMPOLA	50,0000	4,4400	222,0000
6566	ONDANSETRONA 4MG INJ.	AMPOLA	500,0000	2,2200	1.110,0000
6568	AMIODARONA 150MG INJ.	AMPOLA	200,0000	3,4000	680,0000
6569	EFEDRINA 50MG/1ML INJ.	AMPOLA	50,0000	0,0000	0,0000
6587	EFORTIL INJ	AMPOLA	40,0000	1,5200	60,8000
6600	NORIPURUN INJ	AMPOLA	150,0000	0,0000	0,0000
6609	ALPRAZOLAN 1,0 MG	CAIXA	40,0000	0,0000	0,0000
6613	BROMAZEPAM 0,3 MG	CAIXA	3,0000	0,0000	0,0000
6622	CLONAZEPAN 2 MG	NOVAQUIMICA	40,0000	6,6600	266,4000
6630	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML	UNIÃO QUIMICA	200,0000	2,2200	444,0000
6632	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	EMS	20,0000	15,5400	310,8000
6649	FENITOINA 5%INJ	CRISTALIA	250,0000	4,4400	1.110,0000
6660	HALOPERIDOL 5 MG/ML	UNIÃO QUIMICA	100,0000	2,2200	222,0000
6671	RISPIRIDONA 1 MG	GENOM - UNIÃO QUIMICA	150,0000	15,5400	2.331,0000
6672	RISPIRIDONA 2 MG	GENOM - UNIÃO QUIMICA	75,0000	15,5400	1.165,5000

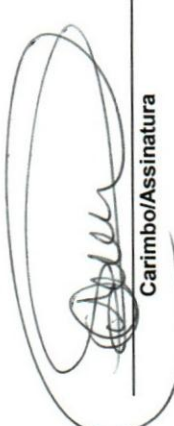
ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

6689	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG+2MG DE PHARLAB	AMPOLA	350,0000	9,3200	3.262,0000
	FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA INJE.				
6693	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 INJ	TEUTO	550,0000	5,5500	3.052,5000
6694	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 INJ	TEUTO	550,0000	6,3700	3.503,5000
6699	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,4 MCG/ML	AMPOLA	3,000,0000	0,0000	0,0000
8230	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ5ML	AMPOLA	50,0000	32,6300	1.631,5000
8232	DEXAMETASONA INJ 4 MG/ML	AMPOLA	1,000,0000	1,3100	1.310,0000
8285	DIAZEPAM 10 MG/ML INJ	AMPOLA	500,0000	2,2200	1.110,0000
8694	CEDILANIDE INJETAVEL 2 ML CAIXA CM 50 UNIDADES	AMPOLA	1,0000	99,2800	99,2800
8695	CEFTRIAXONA 1GR IM	AMPOLA	500,0000	6,6600	3.330,0000
8696	CLORANFENICOL 1G INJ	AMPOLA	100,0000	0,0000	0,0000
8697	GLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 50 MG	AMPOLA	100,0000	2,0000	200,0000
8698	CORTIZOL 100MG S/DIL CAIXA CM 50	AMPOLA	6,0000	179,0800	1.074,4800
8699	FENTANIL INJ	AMPOLA	100,0000	8,8800	888,0000
8700	PROFENID 50MG ML INJ 2ML IM COM 50 UNIDADES	CAIXA	500,0000	7,1100	3.555,0000
Total por lote: R\$					325.940,0100
Total geral: R\$					325.940,0100

Observações:

Validade: 17/04/2017

Prazo de entrega: 17/02/2017


Carimbo/Assinatura





CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP
CNPJ 05.746.444/0001-94 -
I.E. 90283535-00
Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná
Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br

DECLARAÇÃO

A
COMISSÃO DE LICITAÇÃO E JULGAMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVÃO - PR
PREGÃO PRESENCIAL N°. 05/2017
ABERTURA: 09/02/2017 ÀS 08:30 HORAS
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Razão Social da proponente: CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA-EPP

Endereço: AV. CELSO GARCIA CID.

Bairro: Zona I CEP: 87.501-090

Cidade: UMUARAMA - PR Estado: PR

CNPJ n°: 05.746.44/0001-94

Inscrição Estadual n° 902.83535-00

Inscrição Municipal/ISS (alvará) n°: 24562

N° do telefone: (44) 3623-3591 N° de faz da empresa: (44) 3623-3591

Nome do representante legal autorizada para assinatura do contrato: EDIEL DE MORAES

PINHEIRO

Função do representante legal: EMPRESARIO

Endereço do representante legal: RUA MARIALVA, 4726, ZONA III, CEP: 87.502.-100,

UMUARAMA - PR

RG n° 3.755.180-5

CPF n° 481.840.719-4

Órgão emissor: SSP/PR

UMUARAMA, 08 DE FEVEREIRO DE 2017.

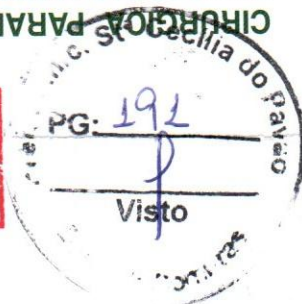


CNPJ: 05.746.444/0001-94
ICMS: 902.83535-00
CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA
DE EQUIPAMENTOS LTDA.
Av. Celso Garcia Cid, 3695 - Zona I
87501-090 - UMUARAMA - PR

CIRURGICA PARANÁ DIST. IMPOR.
E EXPOR. DE EQUIP. LTDA.- EPP
Ediel de Moraes Pinheiro
RG: 3.755.180-5 SSP/PR - CPF 481.840.719-49

CIRURGIA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA.
CNPJ 05.746.444/0001-94
Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama - Paraná
Fone: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br
I.E. 90283535-00

NOVO ENDEREÇO
Av. Celso Garcia Cid, 3698
CEP 87501-090 - Zona I
Umuarama - Paraná



PROPOSTA DE PREÇOS

Pregao Presencial 00005 / 2017

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995

Participante: 00000000 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02

Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA

Bairro: FUNDO CANOAS

Cidade: RIO DO SUL

Nº: 2320

CEP: 89.163-554

Estado: SC

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Tipo de licitação: Menor Preço
Local de abertura: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
Prazo de entrega: 09/02/2017
Apuração: por Lote(Global)
Data: 09/02/2017 Hora: 08:30
Hora: 08:29

Condição de pagamento:

Objeto: registrar preços de medicamentos para futuras aquisições através do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

Lote: 1 - MEDICAMENTOS

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	Valor total R\$
4156	AMINOFLINA 24 MG/ ML INJ C/ 1 AMP - 10 ML	FARMACE	UNIDADE	500,0000	1,7000	850,0000
4393	SULFADIAZINA DE PRATA POM	PRATI	UNIDADE	200,0000	6,6290	1,325,8000
4394	SULFATO DE MAGNÉSIO INJ	SAMTEC	UNIDADE	70,0000	0,7200	50,4000
4403	VITAMINA C INJ	TEUTO	UNIDADE	200,0000	1,0600	212,0000
4611	DIAZEPAM 05 MG.	SANTISA	CAIXA	1,0000	70,0000	70,0000
4622	FENOBARBITAL 200 MG/ML - AMPOLA	TEUTO	UNIDADE	300,0000	4,6000	1,380,0000
6330	ACICLOVIR POMADA 50MGIG	PRATI	UNIDADE	200,0000	6,3100	1,262,0000
6334	ADRENALINA INJ 1MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	50,0000	8,5500	427,5000
6335	AGUA DESTILADA INJ 10ML	SAMTEC	AMPOLA	1,000,0000	0,3100	310,0000
6337	AMBROXOL XPE ADULTO 30MG/5ML	NATULAB	FRASCO	500,0000	4,3000	2,150,0000
6338	AMBROXOL XPE PEDIATRICO 15MG/5ML	NATULAB	FRASCO	500,0000	4,3000	2,150,0000
6340	AMINOFLINA 100MG COMP	VITAMEDIC	CAIXA	8,0000	60,0000	480,0000
6345	AMPICILINA 1G INJ	TEUTO	AMPOLA	300,0000	9,0000	2,700,0000
6349	ATROPINA 0.250MG INJ	ISOFARMA	AMPOLA	100,0000	2,2000	220,0000
6357	BROMOPRIDA COMP 10MG	PRATI	CAIXA	5,0000	222,0000	1,110,0000
6358	BROMOPRIDA 4MG/ML	MARIOL	FRASCO	500,0000	4,1900	2,095,0000
6359	BROMOPRIDA 10MG INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	200,0000	2,3000	460,0000
6360	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG		CAIXA	5,0000	0,0000	0,0000

6361	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPRONA SODICA	PHARLAB	CAIXA	5,0000	217,0000	1,085,0000
6362	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPRONA SODICA 20/2500 INJ	FARMACE	AMPOLA	500,0000	4,2900	2,145,0000
6363	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	HIPOLABOR	FRASCO	300,0000	15,5000	4,650,0000
6364	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	700,0000	2,2000	1,540,0000
6376	CEFALOTINA 1 GR INJ	MYLAN	AMPOLA	100,0000	4,4000	440,0000
6377	CEFTRIAXONA 1GR EVIM INJ	MYLAN	AMPOLA	600,0000	6,6000	3,960,0000
6382	CIMETIDINA150MG/ML INJ	HYPOFARMA	AMPOLA	400,0000	2,1800	872,0000
6384	CINARIZINA 75MG COMP.	BRAIN	CAIXA	300,0000	0,4600	138,0000
6386	CLOPIDOGREL 75 MG COMP.	ACTAVIS	CAIXA	50,0000	46,0000	2,300,0000
6390	CLORETO DE POTASSIO19,1% INJ	SAMTEC	AMPOLA	200,0000	0,5100	102,0000
6391	CLORETO DE SODIO 20% INJ	SAMTEC	AMPOLA	200,0000	0,4300	86,0000
6393	COMPLEXO B COMP.	BELFAR	CAIXA	1,000,0000	0,1600	160,0000
6395	COMPLEXO B INJ	HYPOFARMA	AMPOLA	500,0000	2,2500	1,125,0000
6398	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	MULTILAB	BISNAGA	100,0000	4,2500	425,0000
6403	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP.	GEOLAB	CAIXA	12,0000	63,0000	756,0000
6404	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP.	VITAMED	CAIXA	12,0000	63,0000	756,0000
6405	DICLOFENACO DE SODIO INJ 75 MG	FARMACE	AMPOLA	2,100,0000	2,1500	4,515,0000
6407	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG INJ	TEUTO	AMPOLA	1,100,0000	2,1500	2,365,0000
6413	DIPIRONA 1G INJ	TEUTO	AMPOLA	2,500,0000	0,8600	2,150,0000
6416	DIMENIDRINATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG INJ.	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	1,850,0000	2,6000	4,810,0000
6417	DIMENIDRINATO 30MG, CLORID. DE PIRIDOXIDINA 50MG, GLICOSE 1000MG, FRUTOSE 1000MG INJ.		AMPOLA	2,350,0000	0,0000	0,0000
6426	FUROSEMIDA (10MG/ML) INJ	TEUTO	AMPOLA	600,0000	1,0800	1,648,0000
6430	GENTAMICINA 40 MG INJ	SANTISA	AMPOLA	1,000,0000	2,2000	2,200,0000
6432	GENTAMICINA 80 MG INJ	SANTISA	AMPOLA	1,500,0000	2,3000	3,300,0000
6434	GLICOSE 25 % INJ	FARMACE	AMPOLA	1,250,0000	0,4400	550,0000
6435	GLICOSE 50 % INJ	FARMACE	AMPOLA	1,250,0000	0,4900	612,5000
6436	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ	HALEXSTAR	AMPOLA	100,0000	4,3000	430,0000
6437	HEPARINA 5000 U 10,25 INJ	BLAUSIGUEL	AMPOLA	100,0000	21,0000	2,100,0000
6448	VITAMINA K1 10MG INJ.	HIPOLABOR	AMPOLA	300,0000	2,2300	669,0000
6457	METILDOPA 500 MG COMP.	TKS	CAIXA	12,0000	360,0000	4,320,0000
6465	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL	PRATI	BISNAGA	200,0000	8,7000	1,740,0000
6469	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G 250 UING POMADA.	SOBRAL	BISNAGA	100,0000	10,6800	1,068,0000

6470	NIFIDIPINA 10 MGCOMP.		CAIXA	12,0000	0,0000	0,0000
6471	NIFIDIPINA 20 MG COMP.	BRAINFARMA	CAIXA	12,0000	63,7400	764,8800
6472	NIMESULIDA 100MG COMP.	CIMED	CAIXA	12,0000	53,7400	644,8800
6474	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL		BISNAGA	200,0000	0,0000	0,0000
6486	PROMETAZINA 50MG INJ.	SANVAL	AMPOLA	250,0000	3,0300	757,5000
6490	DOPAMINA 50MG, INJ	TEUTO	AMPOLA	100,0000	2,6500	265,0000
6495	SALBUTAMOL 0.5 MG/ML INJ.	HIPOLABOR	AMPOLA	60,0000	2,2500	135,0000
6500	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	SANOBIOL	CAIXA	150,0000	400,0000	60.000,0000
6501	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	SANOBIOL	CAIXA	150,0000	183,0000	27.450,0000
6502	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	SANOBIOL	CAIXA	250,0000	128,0000	32.000,0000
6503	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	EUROFARMA	CAIXA	100,0000	287,0000	28.700,0000
6504	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	SANOBIOL	CAIXA	250,0000	195,0000	48.750,0000
6505	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESSENIUS	CAIXA	100,0000	123,0000	12.300,0000
6506	SORO GLICOSADO 250 ML		CAIXA	50,0000	0,0000	0,0000
6507	SORO GLICOSADO 500 ML		CAIXA	50,0000	0,0000	0,0000
6508	SORO RINGER LACTADO 500ML	EUROFARMA	CAIXA	20,0000	122,0000	2.440,0000
6522	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ.	TEUTO	AMPOLA	200,0000	2,3400	468,0000
6523	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR INJ.	HIPOLABOR	FRASCO	130,0000	7,3500	955,5000
6562	MIDAZOLAN 15 MG	TEUTO	AMPOLA	100,0000	2,2600	226,0000
6565	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG INJ.	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	50,0000	4,2100	210,5000
6566	ONDANSETRONA 4MG INJ.	HYPOFARMA	AMPOLA	500,0000	2,2000	1.100,0000
6568	AMIODARONA 150MG INJ.	HIPOLABOR	AMPOLA	200,0000	3,4000	680,0000
6569	EFEDRINA 50MG/1ML INJ.		AMPOLA	50,0000	0,0000	0,0000
6587	EFORTIL INJ		AMPOLA	40,0000	0,0000	0,0000
6600	NORIPURUN INJ		AMPOLA	150,0000	0,0000	0,0000
6609	ALPRAZOLAN 1,0 MG	BRAIN	CAIXA	40,0000	11,6800	467,2000
6613	BROMAZEPAM 0,3 MG		CAIXA	3,0000	0,0000	0,0000
6622	CLONAZEPAN 2 MG	GEOLAB	CAIXA	40,0000	7,0100	280,4000
6630	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	200,0000	2,3400	468,0000
6632	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	TORRENT	CAIXA	20,0000	15,0000	300,0000
6649	FENITOINA 5%INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	250,0000	4,5000	1.125,0000
6660	HALOPERIDOL 5 MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	100,0000	2,2000	220,0000
6671	RISPRIDONA 1 MG	UNIAO QUIMICA	CAIXA	150,0000	15,0000	2.250,0000
6672	RISPRIDONA 2 MG	UNIAO QUIMICA	CAIXA	75,0000	15,0000	1.125,0000

6689	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG+2MG DE FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA INJE.	CRISTALIA	AMPOLA	350,0000	9,8100	3.433,5000
6693	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 INJ	TEUTO	AMPOLA	550,0000	5,6000	3.080,0000
6694	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 INJ	TEUTO	AMPOLA	550,0000	6,2000	3.410,0000
6699	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,4 MCG/ML		AMPOLA	3,000,0000	0,0000	0,0000
8230	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ5ML	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	50,0000	36,0000	1.800,0000
8232	DEXAMETASONA INJ 4 MG/ML	TEUTO	AMPOLA	1,000,0000	1,2900	1.290,0000
8285	DIAZEPAM 10 MG/ML INJ	SANTISA	AMPOLA	500,0000	2,1500	1.075,0000
8694	CEDILANIDE INJETAVEL 2 ML CAIXA CM 50 UNIDADES	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	1,0000	104,5000	104,5000
8695	CEFTRIAXONA 1GR IM		AMPOLA	500,0000	0,0000	0,0000
8696	CLORANFENICOL 1G INJ		AMPOLA	100,0000	0,0000	0,0000
8697	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 50 MG		AMPOLA	100,0000	0,0000	0,0000
8698	CORTIZOL 100MG S/DIL CAIXA CM 50		AMPOLA	6,0000	0,0000	0,0000
8699	FENTANIL INJ		AMPOLA	100,0000	0,0000	0,0000
8700	PROFENID 50MG ML INJ 2ML IM COM 50 UNIDADES	UNIAO QUIMICA	CAIXA	500,0000	2,0500	1.025,0000
				Total por lote: R\$		308.571,0600
				Total geral: R\$		308.571,0600

Observações: 'VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS ; CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DD; PRAZO DE ENTREGA: CONFORME SOLICITADO EDITAL; ACEITAMOS O FORNECIMENTO DOS MATERIAIS ACIMA RELACIONADOS E CONDIÇÕES, E DECLARAMOS QUE ESTÃO INCLUSOS NOS MESMOS FRETE, IMPOSTO BEM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS

Validade: JUSTO GOYA DORNELLES'

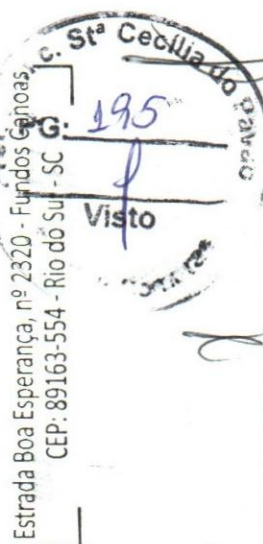
Prazo de entrega:

16/04/2017

00.802.002/0001-02

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA



[Handwritten Signature]
Carimbo/Assinatura



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

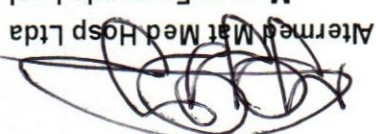
Licitação: 14609
Documento: 20

A
Município de Santa Cecília do Pavão
Avenida Presidente Vargas, SN - Centro
Cep: 86225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2017
Data: 09/02/2017
Horário: 08:29

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficará(ao) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itai (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas
RG: 4.475.725
CPF: 049.322.259-62

www.altermmed.com.br /Altermed



FONE: +55 (47) 3520 9000

RIO DO SUL (SC), 2 de Fevereiro de 2017

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 14609
Documento: 89

Município de Santa Cecília do Pavão
Avenida Presidente Vargas, SN - Centro
Cep: 86225-000 - SANTA CECILIA DO PAVAO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Pregos) Nr. 005/2017
Data: 09/02/2017
Horário: 08:29

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submeteremos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas
RG: 4.475.725
CPF: 049.322.259-62

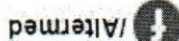


RIO DO SUL (SC), 2 de Fevereiro de 2017

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



no(a).

Município de Santa Cecilia do Pavão

Avenida Presidente Vargas

Bairro: Centro

SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ: 76.290.691/0001-77

Nr.: SN

CEP: 86225-000

U.F.: PR



Dados do Processo:

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Preços)

Número: 005/2017

Data da Entrega: 09/02/2017 - 08:29:00 HS

Data Abertura: 09/02/2017 - 08:30:00 HS

Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

PROPOSTA DE PREÇOS
Pregao Presencial 00005 / 2017

Participante: 00000000 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI EP
CNPJ / CPF: 07.127.606/0001-31
Endereço: AVENIDA IRMAOS PEREIRA Nº: 0000000391
Bairro: CENTRO CEP: 87.301-010
Cidade: CAMPO MOURAO Estado: PR

Tipo de licitação: Menor Preço Apuração: por Lote(Global)
Local de abertura: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO Data: 09/02/2017 Hora: 08:30
Prazo de entrega: 09/02/2017 Hora: 08:29

Condição de pagamento:

Objeto: registrar preços de medicamentos para futuras aquisições através do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

Lote: 1 - MEDICAMENTOS

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	Valor total R\$
4156	AMINOFILINA 24 MG/ ML INJ C/ 1 AMP - 10 ML	HIPOLABOR	UNIDADE	500,0000	1,7020	851,0000
4393	SULFADIAZINA DE PRATA POM	PRATI	UNIDADE	200,0000	6,5190	1.303,8000
4394	SULFATO DE MAGNÉSIO INJ	SAMTEC	UNIDADE	70,0000	0,7440	52,0800
4403	VITAMINA C INJ	FARMACE	UNIDADE	200,0000	1,0510	210,2000
4611	DIAZEPAM 05 MG.	HIPOLABOR	CAIXA	1,0000	69,5360	69,5360
4622	FENOBARBITAL 200 MG/ML - AMPOLA	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	300,0000	4,3430	1.302,9000
6330	ACICLOVIR POMADA 50MG/G	PRATI	UNIDADE	200,0000	6,5190	1.303,8000
6334	ADRENALINA INJ 1MG/ML	BLAU/ARISTON	AMPOLA	50,0000	8,6960	434,8000
6335	AGUA DESTILADA INJ 10ML		AMPOLA	1,000,0000	0,0000	0,0000
6337	AMBROXOL XPE ADULTO 30MG/5ML	NATULAB	FRASCO	500,0000	4,3430	2.171,5000
6338	AMBROXOL XPE PEDIATRICO 15MG/5ML	NATULAB	FRASCO	500,0000	4,3430	2.171,5000
6340	AMINOFILINA 100MG COMP	VITAMEDIC	CAIXA	8,0000	59,8920	479,1360
6345	AMPICILINA 1G INJ	NOVAFARMA	AMPOLA	300,0000	8,8880	2.666,4000
6349	ATROPINA 0,250MG INJ	ISO FARMA	AMPOLA	100,0000	2,1760	217,6000
6357	BROMOPRIDA COMP 10MG	PRATI	CAIXA	5,0000	225,9990	1.129,9950
6358	BROMOPRIDA 4MG/ML	MARIOL	FRASCO	500,0000	4,3520	2.176,0000
6359	BROMOPRIDA 10MG INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	200,0000	2,1760	435,2000
6360	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG		CAIXA	5,0000	0,0000	0,0000

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

6361	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPRONA SODICA	CAIXA	5,0000	0,0000	0,0000
6362	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPRONA SODICA HIPOLABOR 20/2500 INJ	AMPOLA	500,0000	4,3430	2.171,5000
6363	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	FRASCO	300,0000	0,0000	0,0000
6364	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ	AMPOLA	700,0000	2,1760	1.523,2000
6376	CEFALOTINA 1 GR INJ	AMPOLA	100,0000	4,3430	434,3000
6377	CEFTRIAXONA 1GR EVIM INJ	AMPOLA	600,0000	6,5190	3.911,4000
6382	CIMETIDINA 150MG/ML INJ	AMPOLA	400,0000	2,1760	870,4000
6384	CINARIZINA 75MG COMP	CAIXA	300,0000	0,4460	133,8000
6386	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	CAIXA	50,0000	45,6350	2.281,7500
6390	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ	AMPOLA	200,0000	0,5020	100,4000
6391	CLORETO DE SODIO 20% INJ	AMPOLA	200,0000	0,4090	81,8000
6393	COMPLEXO B COMP	CAIXA	1.000,0000	0,1490	149,0000
6395	COMPLEXO B INJ	AMPOLA	500,0000	2,1760	1.088,0000
6398	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BISNAGA	100,0000	4,3430	434,3000
6403	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP	CAIXA	12,0000	60,8500	730,2000
6404	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP	CAIXA	12,0000	60,8500	730,2000
6405	DICLOFENACO DE SODIO INJ 75 MG	AMPOLA	2.100,0000	2,1760	4.569,6000
6407	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG INJ	AMPOLA	1.100,0000	2,1760	2.393,6000
6413	DIPIRONA 1G INJ	AMPOLA	2.500,0000	0,8180	2.045,0000
6416	DIMENIDRINATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG UNIAO QUIMICA INJ	AMPOLA	1.850,0000	2,5580	4.732,3000
6417	DIMENIDRINATO 30MG, CLORID. DE PIRIDOXIDINA ALTHAIA 50MG GLICOSE 1000MG, FRUTOSE 1000MG INJ	AMPOLA	2.350,0000	2,5390	5.966,6500
6426	FUROSEMIDA (10MG/ML) INJ	AMPOLA	600,0000	1,0040	602,4000
6430	GENTAMICINA 40 MG INJ	AMPOLA	1.000,0000	2,1760	2.176,0000
6432	GENTAMICINA 80 MG INJ	AMPOLA	1.500,0000	2,1760	3.264,0000
6434	GLICOSE 25 % INJ	AMPOLA	1.250,0000	0,4180	522,5000
6435	GLICOSE 50 % INJ	AMPOLA	1.250,0000	0,4650	581,2500
6436	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ	AMPOLA	100,0000	4,3430	434,3000
6437	HEPARINA 5000 U 10,25 INJ	AMPOLA	100,0000	21,7340	2.173,4000
6448	VITAMINA K1 10MG INJ	AMPOLA	300,0000	2,1760	652,8000
6457	METILDOPA 500 MG COMP	CAIXA	12,0000	358,5620	4.302,7440
6465	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL	BISNAGA	200,0000	8,6960	1.739,2000
6469	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G 250 UI/G POMADA	BISNAGA	100,0000	10,8620	1.086,2000

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

6470	NIFIDIPINA 10 MGCOMP.	CAIXA	12,0000	0,0000	0,0000
6471	NIFIDIPINA 20 MG COMP.	CAIXA	12,0000	59,2780	711,3360
6472	NIMESULIDA 100MG COMP.	CAIXA	12,0000	0,0000	0,0000
6474	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	BISNAGA	200,0000	0,0000	0,0000
6486	PROMETAZINA 50MG INJ.	AMPOLA	250,0000	2,8180	704,5000
6490	DOPAMINA 50MG. INJ	AMPOLA	100,0000	2,5580	255,8000
6495	SALBUTAMOL 0.5 MG/ML INJ.	AMPOLA	60,0000	2,1760	130,5600
6500	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	CAIXA	150,0000	407,0000	61,050,0000
6501	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250 ML	CAIXA	150,0000	185,0800	27,762,0000
6502	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	CAIXA	250,0000	129,7400	32,435,0000
6503	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML	CAIXA	100,0000	272,0400	27,204,0000
6504	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	CAIXA	250,0000	181,3600	45,340,0000
6505	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	CAIXA	100,0000	115,3200	11,532,0000
6506	SORO GLICOSADO 250 ML	CAIXA	50,0000	6,5190	325,9500
6507	SORO GLICOSADO 500 ML	CAIXA	50,0000	6,5190	325,9500
6508	SORO RINGER LACTADO 500ML	CAIXA	20,0000	113,4600	2,269,2000
6522	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ.	AMPOLA	200,0000	2,1760	435,2000
6523	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR INJ.	FRASCO	130,0000	7,2080	937,0400
6562	MIDAZOLAN 15 MG	AMPOLA	100,0000	2,2780	227,8000
6565	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG INJ.	AMPOLA	50,0000	4,3430	217,1500
6566	ONDANSETRONA 4MG INJ.	AMPOLA	500,0000	2,1760	1,088,0000
6568	AMIODARONA 150MG INJ.	AMPOLA	200,0000	3,3290	665,8000
6569	EFEDRINA 50MG/1ML INJ.	AMPOLA	50,0000	9,0680	453,4000
6587	EFORTIL INJ	AMPOLA	40,0000	1,4880	59,5200
6600	NORIPURUN INJ	AMPOLA	150,0000	11,2530	1,687,9500
6609	ALPRAZOLAN 1.0 MG	CAIXA	40,0000	10,8620	434,8000
6613	BROMAZEPAM 0,3 MG	CAIXA	3,0000	0,0000	0,0000
6622	CLONAZEPAN 2 MG	CAIXA	40,0000	6,5190	261,7600
6630	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML	AMPOLA	200,0000	2,1760	435,2000
6632	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	CAIXA	20,0000	0,0000	0,0000
6649	FENITOINA 5%INJ	AMPOLA	250,0000	4,3430	1,085,7500
6660	HALOPERIDOL 5 MG/ML	AMPOLA	100,0000	2,1760	217,6000
6671	RISPERIDONA 1 MG	CAIXA	150,0000	15,2150	2,282,2500
6672	RISPERIDONA 2 MG	CAIXA	75,0000	15,2150	1,141,1250

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO
CNPJ: 76.290.691/0001-77

6689	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG+2MG DE FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA INJE.	AMPOLA	350,0000	0,0000	0,0000
6693	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 INJ	NOVAFARMA	550,0000	5,4310	2.987,0500
6694	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 INJ	TEUTO BRASILEIRO	550,0000	6,2310	3.427,0500
6699	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,4 MCG/ML	PHARLAB	3.000,0000	9,1230	27.369,0000
8230	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ5ML	UNIAO QUIMICA	50,0000	34,8750	1.743,7500
8232	DEXAMETASONA INJ 4 MG/ML	HIPOLABOR	1.000,0000	1,2830	1.283,0000
8285	DIAZEPAM 10 MG/ML INJ	SANTISA	500,0000	2,1760	1.088,0000
8694	CEDILANIDE INJETAVEL 2 ML CAIXA CM 50 UNIDADES	UNIAO QUIMICA	1,0000	97,1850	97,1850
8695	CEFTRIAXONA 1GR IM	BIOCHIMICO	500,0000	6,5190	3.259,5000
8696	CLORANFENICOL 1G INJ	AMPOLA	100,0000	0,0000	0,0000
8697	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 50 MG	AMPOLA	100,0000	1,9530	195,3000
8698	CORTIZOL 100MG S/DIL CAIXA CM 50	AMPOLA	6,0000	175,3050	1.051,8300
8699	FENTANIL INJ	HIPOLABOR	100,0000	8,6960	869,6000
8700	PROFENID 50MG ML INJ 2ML IM COM 50 UNIDADES	UNIAO QUIMICA	500,0000	6,9560	3.478,0000
Total por lote: R\$				337.380,4270	
Total geral: R\$					337.380,4270

Observações:

Validade: 17/4/2017

Prazo de entrega: 15/2/2018

CADASTRO ICMS
90325164-64
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
SÃO MARCOS LTDA
Av. Irmãos Pereira, 391
Centro CEP 87300-010
CAMPO MOURÃO-PARANÁ

Carimbo/Assinatura
07.127.606/0001-31
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
SÃO MARCOS LTDA
AV. IRMÃOS PEREIRA, 391
CENTRO CEP 87300-010
CAMPO MOURÃO - PARANÁ

