



ORÇAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 49.648.233/0001-94 e INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90988913-80

REPRESENTANTE E CARGO: ODAIR DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 66882586 SESP PR CPF: 715.724811-53

ENDEREÇO: RUA CUIABA, Nº5548, BAIRRO ALTO ALEGRE, CASCAVEL/PR

TELEFONE: (45) 3225-2623

ENDEREÇO ELETRÔNICO: SSZDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

Item	Descrição dos Produtos	Und.	MARCA	Qtde	V.Unit
1	Sulfato de Atropina 0,50 mg/ml , injetável, ampola com 1 ml.	Um	BLAU	300	1,18

Cascavel/Paraná, 10 de outubro 2024.

ODAIR DA
SILVA:715
72481153

Assinado de forma
digital por ODAIR
DA
SILVA:7157248115
3
Dados: 2024.10.10
16:15:02 -03'00'

ODAIR DA SILVA
RG. 66882586 SESP-PR
CPF Nº 715.724.811-53
SÓCIO PROPRIETÁRIO

Rua Cuiabá, nº 5548, Bairro Alto Alegre – Cascavel/PR CEP: 85.805-265
CNPJ: 49.648.233/0001-94



Relatório de Cotação: SULFATO DE ATROPINA 0,50 MG/ML

Pesquisa realizada em 10/10/2024 09:54:14

Relatório gerado no dia 10/10/2024 09:57:30 (IP: 187.19.107.30)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: atropina sulfato

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 6	1	R\$ 3,23 (un)	-	R\$ 3,23	R\$ 3,23
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
	1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA CENTRO SUL	NºPregão:900012024 UASG:928040	12/07/2024	R\$ 3,66
	2	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	NºPregão:900302024 UASG:987921	18/04/2024	R\$ 2,80
	Valor Unitário				R\$ 1,00

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,23

Valor Global: R\$ 3,23

Detalhamento dos Itens

Item 1: atropina sulfato

Preço Estimado: R\$ 3,23 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,23 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,23

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	atropina sulfato dosagem: 0,50 mg/ml, uso: solução injetável	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA CENTRO SUL	Data: 12/07/2024 08:00
Objeto: Contratação de empresas para futuro e eventual fornecimento de medicamentos, em atendimento ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Rede de Urgência Centro Sul - CISRU Centro Sul.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Dosagem: 0,50 MG/ML, Uso: Solução Injetável	Identificação: N°Pregão:900012024 / UASG:928040
CatMat: 277934 - Atropina Sulfato - Dosagem: 0,50 MG/ML Uso: Solução Injetável	Lote/Item: /52
	Ata: N/A
	Homologação: 15/08/2024 12:43
	Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
	Quantidade: 800
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
71.336.101/0001-86 *VENCEDOR*	VALE COMERCIAL LTDA	R\$ 3,66
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: ATROPION 0,5MG INJET. 1ML C/100 Descrição: Descrição não informada		
Endereço: ,		

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA ROXA PR	Data: 18/04/2024 08:00
Objeto: Aquisição, Eventual e Futura de Medicamentos para Atender a Demanda das Unidades Básicas de Saúde e Pronto Atendimento Municipal do Município de Terra Roxa-PR.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Atropina Sulfato - Atropina Sulfato Dosagem: 0,50 MG/ML, Uso: Solução Injetável	Identificação: N°Pregão:900302024 / UASG:987921
CatMat: 277934 - Atropina Sulfato - Dosagem: 0,50 MG/ML Uso: Solução Injetável	Lote/Item: /39
	Ata: N/A
	Homologação: 29/08/2024 14:19
	Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
	Quantidade: 400
	Unidade: Ampola 1,00 ML
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.607.262/0001-21 *VENCEDOR*	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,69
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: ATROPION Descrição: Descrição não informada		
Endereço: ,		

85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,12
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: AMP Descrição: Descrição não informada		
Endereço: ,		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,80
Marca: BLAUSIEGEL Fabricante: Fabricante não informado Modelo: AMP Descrição: Descrição não informada Endereço: ,		
27.789.446/0001-01	AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS LTDA	R\$ 2,81
Marca: BLAUSIEGEL Fabricante: Fabricante não informado Modelo: UND Descrição: Descrição não informada Endereço: ,		
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,13
Marca: BLAU Fabricante: Fabricante não informado Modelo: BLAU Descrição: Descrição não informada Endereço: ,		





Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Compras.gov.br
www.gov.br/compras/pt-br

Data: 30/09/2024 09:49:25

Acessar a fonte [aqui](#)





COTAÇÃO DE PREÇOS

CONSÓRCIO DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DO OESTE DO PARANÁ - CONSAMU

RAZÃO SOCIAL: Mabe Farma Produtos Hospitalares

CNPJ: 44.387.760/0001-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 024/0555082

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Diretor Augusto Pestana, 492

TELEFONE, E-MAIL, MSN-SKYP: vendas2@mabefarma.com.br

REPRESENTANTE E/OU VENDEDOR: Lucimara Vargas

ITEM	DESCRIÇÃO	QNT	UND	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	Sulfato de Atropina 0,50 mg/ml , injetável, ampola com 1 ml.	300	UND	BLAU	R\$ 2,10	R\$ 630,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: a combinar

PRAZO DE ENTREGA: Produto a pronto entrega / até 48h

LOCAL E DATA: Canoas, 07/10/2024

Nome/assinatura do responsável pela empresa e cotação

44.387.760/0001-79
MABE FARMA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
RUA DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492
FATIMA - CEP 92200-480
CANOAS - RS

CARIMBO CNPJ:



COTAÇÃO DE PREÇOS

CONSÓRCIO DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DO OESTE DO
PARANÁ - CONSAMU

RAZÃO SOCIAL: FERNAMED LTDA

CNPJ: 04.759.433/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 902.56959-65

ENDEREÇO COMPLETO: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058 - CASCAVEL PR

TELEFONE, E-MAIL, MSN-SKYP: 45 3225-8636 - fernamed@uol.com.br

REPRESENTANTE E/OU VENDEDOR: Matheus Teixeira

ITEM	DESCRIÇÃO	QNT	UND	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	Sulfato de Atropina 0,50 mg/ml , injetável, ampola com 1 ml.	300	UND	BLAU	R\$ 1,35	R\$ 405,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 1 DIA

LOCAL E DATA: CASCAVEL, 07 DE OUTUBRO DE 2024

Nome/assinatura do responsável pela empresa e cotação - Matheus Teixeira

04 759 433 / 0001-86

FERNAMED LTDA

Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058
Vila Tolentino - 85802-240
Cascavel - Paraná

FERNAMED
LTDA:047594
33000186

Assinado de forma
digital por FERNAMED
LTDA:04759433000186
Dados: 2024.10.03
17:13:02 -03'00'

CARIMBO CNPJ:



qui 03/10/2024 16:51

farmacia@consamu.com.br

Orçamento para Dispensa

Para "fernamed@uoi.com.br"

 cotação Dispensa - Atropina.xlsx 90 KB	 TERMO DE REFERENCIA ATROPINA.docx 120 KB
--	---

Prezados,

Servimo-nos da presente para solicitar que realize, até a data de 07/10/2024, cotação de preços para o fornecimento dos materiais e/ou serviços relacionados na Planilha de Cotação de Preços, que acompanha a presente solicitação, e em observância as informações nela contidas, e condições a seguir especificadas:

1. O endereço de entrega para efeitos de formação do preço é Rua Cristóvão Colombo, nº 900, na Cidade de Cascavel/PR, CEP 85.805-510, telefone (45) 3327-7624

2. A validade da cotação de preços deve de no mínimo trinta (30) dias.
3. A presente consulta presta-se para formação de preço de referência, sendo que o CONSAMU poderá realizar, posteriormente, por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA DE LICITAÇÃO, a formalização da aquisição/contratação.

4. A aquisição/contratação por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA de LICITAÇÃO ocorre mediante a emissão de Nota de Empenho, consulta de regularidade fiscal e pagamento após a entrega, depois de conferidos os materiais ou serviços recebidos.

Hiago Felipe Galbardi
Farmacêutico – SAMU Cascavel
CRF-PR 32.942
(44) 99807-6832

Responder Responder a Todos Encaminhar

seg 07/10/2024 13:23



farmacia@consamu.com.br

Orçamento para Dispensa

Para 'gmfinanceirohospitalar@gmail.com'

TERMO DE REFERENCIA ATROPINA.docx
120 KB

cotação Dispensa - Atropina.xlsx
90 KB

Prezados,

Servimo-nos da presente para solicitar que realize, até a data de 09/10/2024, cotação de preços para o fornecimento dos materiais e/ou serviços relacionados na Planilha de Cotação de Preços, que acompanha a presente solicitação, e em observância as informações nela contidas, e condições a seguir especificadas:

1. O endereço de entrega para efeitos de formação do preço é Rua Cristóvão Colombo, nº 900, na Cidade de Cascavel/PR, CEP 85.805-510, telefone (45) 3327-7624
2. A validade da cotação de preços deve de no mínimo trinta (30) dias.
3. A presente consulta presta-se para formação de preço de referência, sendo que o CONSAMU poderá realizar, posteriormente, por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA DE LICITAÇÃO, a formalização da aquisição/contratação.
4. A aquisição/contratação por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA de LICITAÇÃO ocorre mediante a emissão de Nota de Empenho, consulta de regularidade fiscal e pagamento após a entrega, depois de conferidos os materiais ou serviços recebidos.

Hiago Felipe Galbardi
Farmacêutico – SAMU Cascavel
CRF-PR 32.942
(44) 99807-6832

Responder Responder a Todos Encaminhar

seg 07/10/2024 13:44



farmacia@consamu.com.br

Orçamento para Dispensa

Para vendas2@mabefarma.com.br

 TERMO DE REFERENCIA ATROPINA.docx 120 KB	 cotação Dispensa - Atropina.xlsx 90 KB
---	---

Prezados,

Servimo-nos da presente para solicitar que realize, até a data de 09/10/2024, cotação de preços para o fornecimento dos materiais e/ou serviços relacionados na Planilha de Cotação de Preços, que acompanha a presente solicitação, e em observância as informações nela contidas, e condições a seguir especificadas:

1. O endereço de entrega para efeitos de formação do preço é Rua Cristóvão Colombo, nº 900, na Cidade de Cascavel/PR, CEP 85.805-510, telefone (45) 3327-7624
2. A validade da cotação de preços deve de no mínimo trinta (30) dias.
3. A presente consulta presta-se para formação de preço de referência, sendo que o CONSAMU poderá realizar, posteriormente, por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA DE LICITAÇÃO, a formalização da aquisição/contratação.
4. A aquisição/contratação por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA de LICITAÇÃO ocorre mediante a emissão de Nota de Empenho, consulta de regularidade fiscal e pagamento após a entrega, depois de conferidos os materiais ou serviços recebidos.

Hiago Felipe Galbardi
Farmacêutico – SAMU Cascavel
CRF-PR 32.942
(44) 99807-6832

Responder Responder a Todos Encaminhar

seg 07/10/2024 13:14

F

farmacia@consamu.com.br

Orçamento para Dispensa

Para 'sszdistribuidora@gmail.com'

cotação Dispensa - Atropina.xlsx
90 KB

TERMO DE REFERENCIA ATROPINA.docx
120 KB

Prezados,

Servimo-nos da presente para solicitar que realize, até a data de 09/10/2024, cotação de preços para o fornecimento dos materiais e/ou serviços relacionados na Planilha de Cotação de Preços, que acompanha a presente solicitação, e em observância as informações nela contidas, e condições a seguir especificadas:

1. O endereço de entrega para efeitos de formação do preço é Rua Cristóvão Colombo, nº 900, na Cidade de Cascavel/PR, CEP 85.805-510, telefone (45) 3327-7624
2. A validade da cotação de preços deve de no mínimo trinta (30) dias.
3. A presente consulta presta-se para formação de preço de referência, sendo que o CONSAMU poderá realizar, posteriormente, por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA DE LICITAÇÃO, a formalização da aquisição/contratação.
4. A aquisição/contratação por meio de PROCESSO LICITATÓRIO ou DISPENSA de LICITAÇÃO ocorre mediante a emissão de Nota de Empenho, consulta de regularidade fiscal e pagamento após a entrega, depois de conferidos os materiais ou serviços recebidos.

Hiago Felipe Galbardi
Farmacêutico – SAMU Cascavel
CRF-PR 32.942
(44) 99807-6832