

**ALFALAGOS LTDA**

Data: 10/03/2025

CNPJ: 05.194.502/0001-14

I.E.: 0161892410050

RUA: AV ALBERTO VIEIRA ROM

NRO: 1700

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL

CEP: 37135-516

FONE / FAX: (35)3701-0450

ORÇAMENTO: 157830

A/C:

Cliente: MUNICIPIO DE APARECIDA DO RIO DOCE - 00017154

Data: 10/03/2025

R BAHIA Nº 30, 1 ANDAR SL 02 - CENTRO - APARECIDA DO RIO DOCE - GO - CEP: 75827 - 000

CNPJ: 24.859.316/0002-82

Insc. Est.: Isento

Fone:

Fax:

Cond. Pgto.: 30 DIAS

Validade: 11/04/2025

Vendedor: 461 - DAISY CORSINI _Vendas Diretas

Prazo Entrega: 10 Dias

Fat. Mínimo: 1.200,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor IPI	Vlr. Total
1 3197	SUXAMETONIO 100MG AMP 10 ML C/1	UNIAO QUIMICA	S	50	UN	26,0200	0,00	1.301,00
3 31257	FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML C/50	HIPOLABOR	G	50	AMP	5,0300	0,00	251,50
7 38155	SER DESC 10ML C/AG 25X7mm SLIP CXM	SR I.		1.000	UN	0,3200	0,00	320,00
8 41029	SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/1	FARMARIN	G	200	Fc	7,5400	0,00	1.508,00
9 36570	SOL RINGER SIMPLS 500ML BOLSA C/20	JP	S	200	Bs	7,7500	0,00	1.550,00
10 37956	SOL GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML C/35 B	JP	S	500	Bs	5,3980	0,00	2.699,00
11 34459	SOL GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML C/20B	JP	S	300	Bs	6,0500	0,00	1.815,00
12 29958	DIPIRONA GOTAS 10ML C/100 FR	FARMACE	G	1.000	Fc	1,9600	0,00	1.960,00

Valor da Mercadoria: 11.404,50

Valor Total IPI: 0,00

Total do Orçamento: 11.404,50

Observação:

Nome do Usuário: Daisy

Fone: 003537010450

Ramal:

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450

Email:

PROPOSTA COMERCIAL

A PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DO RIO DOCE - GO
AC. DEPARTAMENTO DE COMPRAS
DISPENSA DE LICITAÇÃO
MENOR PREÇO POR ITEM

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

PROponente: BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 10.761.735/0001 91

Endereço: Avenida Graça Aranha, s/n, QD 29 LT 09 SALA 2 e 3, Jardim Nova Era, Aparecida de Goiânia GO, CEP 74916 070

Vendedor: TAYLON ATAÍDES FERREIRA - 64 99244-6495

Contatos: (62) 3280 5152 E-MAIL: taylorataides@gmail.com

Dados Bancários: Banco do Brasil, AG: 1452 4, CC: 43719 0

PROPOSTA DE PREÇOS						
IT	QUT	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	50	UNID	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG – AMPOLA CONTENDO 2ML DE PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, DE USO INTRAVENOSO (IV)	BLAU	R\$ 26,03	R\$ 1.301,50
2	50	UNID	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG – AMPOLA CONTENDO 10ML DE PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, DE USO INTRAVENOSO (IV)	BLAU	R\$ 33,71	R\$ 1.685,50
3	50	UNID	CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10ML, DE USO INTRAVENOSO (IV) E INTRAMUSCULAR (IM)			R\$ -
4	50	UNID	ETOMIDATO 2MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10ML, DE USO INTRAVENOSO (IV)	BLAU	R\$ 17,50	R\$ 875,00
5	700	UNID	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G – PÓ ESTÉRIL PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, PARA USO ENDOVENOSO (EV)	BLAU	R\$ 5,16	R\$ 3.612,00
6	20	CX	CATETER INTRAVENOSO Nº 24G X 19MM – ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO, COM AGULHA DE AÇO INOX SILICONIZADA CAIXA COM 100 UNIDADES	SOLIDOR	R\$ 89,90	R\$ 1.798,00
7	1000	UNID	SERINGA DESCARTÁVEL DE 10ML, BICO LUER SLIP AGULHA 25G X 0,70MM (25X7),	MEDIX	R\$ 0,35	R\$ 350,00
8	200	UNID	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% – FRASCO DE 500ML			R\$ -
9	200	UNID	SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES – FRASCO DE 500ML	HALEX ISTAR	R\$ 8,75	R\$ 1.750,00
10	500	UNID	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA – FRASCO DE 250ML	JP	R\$ 6,11	R\$ 3.055,00
11	300	UNID	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA – FRASCO DE 500ML	JP	R\$ 6,05	R\$ 1.815,00
12	1000	UNID	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500MG/ML – FRASCO DE 10ML	AIRELA	R\$ 1,95	R\$ 1.950,00
TOTAL						R\$ 18.192,00

Validade da proposta: 60 dias.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Em até 30 (TRINTA) dias.

Atenciosamente.

10.761.735/0001-91

BR DANTAI DISTRIBUIDOR
HOSPITALAR LTDA

Av. Graça Aranha s/nº Qd. 29
Lt. 09 Sl. 2º3 Jardim Nova Era
CEP: 74.916-070

APARECIDA DE GOIÂNIA GO

Aparecida de Goiânia, 12 de março de 2025.

BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 10.761.735/0001 91 I.E: 10.445.254 4

BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

AV. GRAÇA ARANHA, QD. 29, LT 09 SL 02/03, J. NOVA ERA, APARECIDA DE GOIÂNIA – GO

CNPJ Nº 10.761.735/0001-91 - IE: 10.445.254-4

Tel: 62 3280-5152 - 99955-6011 - E-mail: licitacao@brdantai.com.br

MED VITTA COMERCIO DE PROD. HOSP LTDA

CNPJ: 28.418.133/0001-00

Insc. Estadual:107015072

Insc. Municipal: 3110032303

Endereço: AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E GP 03, PARQUE PRIMAVERA

Município-UF: APARECIDA DE GOIANIA-GO

CEP: 74.913-122 **Telefone:** 74.913-122

E-mail: pedidos@medvittadist.com.br ou licitacao03@medvittadist.com.br

DADOS DA LICITAÇÃO

Data/Hora: 12/03/2025 14:00

Edital: 016/2025

Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO

Tipo: ITEM A ITEM

Processo: 18529/2025

Nome Portal: E-MAIL

Órgão: 11.207.314/0001-86- FMS APARECIDA DO RIO DOCE

Endereço: R JOAO NOGUEIRA SOBRINHO S/N QD 08 LT 06, CENTRO

Município - UF: APARECIDA DO RIO DOCE - GO

Objeto:

Trata-se de aquisição de medicamentos de uso hospitalar destinados ao Centro Municipal de Saúde Walter Luiz Batista, visando garantir o abastecimento e a continuidade dos atendimentos médicos e hospitalares à população de Aparecida do Rio Doce - GO.

ITENS DA PROPOSTA

AN	IT	Descrição do Produto	UN	Quant.	Valor Unit.	Total
0	1	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG - FRASCO AMPOLA DE PO INJETAVEL. Marca: UNIAO QUIMICA ANVISA: 1049702060036 Extenso: vinte e sete reais e tres mil e setecentos e cinquenta décimos de milésimos de centavos	UND	50	27,375	1.368,75
0	2	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG - FRASCO AMPOLA DE PO INJETAVEL. Marca: BLAU ANVISA: 1163700780068 Extenso: trinta e um reais e dois mil e quinhentos décimos de milésimos de centavos	UND	50	31,250	1.562,50
0	3	CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML AMPOLA DE 10ML - SOLUCAO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR ANVISA: 1134301510047 Extenso: quatro reais e nove mil e novecentos e cinquenta décimos de milésimos de centavos	UND	50	4,995	249,75
0	4	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA DE 10ML - SOLUCAO INJETAVEL Marca: CRISTALIA ANVISA: 1029802620020 Extenso: quatorze reais e quatro mil e novecentos décimos de milésimos de centavos	UND	50	14,490	724,50
0	5	CEFTRIAXONA 1G PO FRSCO AMPOLA - SOLUCAO INJETAVEL USO EV. Marca: BLAU ANVISA: 1163701740061 Extenso: quatro reais e tres mil e oitocentos décimos de milésimos de centavos	UND	700	4,380	3.066,00
0	6	CATETER INTRAVENOSO N 24G/19MM CX C/100 UND Marca: POLYMED ANVISA: 10150470472 Extenso: cento e vinte e um reais e cinco mil décimos de milésimos de centavos	CX	20	121,500	2.430,00

0	7	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO LUER SLIP -COM AGULHA 25X0,70MM Marca: SR ANVISA: 80026180014 Extenso: tres mil e quatrocentos e oitenta décimos de milésimos de centavos	UND	1.000	0,348	348,00
0	8	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% FRASCO 500ML – USO EV Marca: FARMARIN ANVISA: 1168800330057 Extenso: cinco reais e tres mil e setecentos e cinquenta décimos de milésimos de centavos	UND	200	5,375	1.075,00
0	9	SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES FRASCO 500ML – USO EV Marca: FRESENIUS KABI ANVISA: 1004101150057 Extenso: sete reais e um mil e quinhentos décimos de milésimos de centavos	UND	200	7,150	1.430,00
0	10	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA FRASCO 250ML – USO EV Marca: FRESENIUS KABI ANVISA: 1004100110175 Extenso: cinco reais e sete mil e duzentos décimos de milésimos de centavos	UND	500	5,720	2.860,00
0	11	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA FRASCO 500ML – USO EV Marca: FRESENIUS KABI ANVISA: 1004100110183 Extenso: cinco reais e oito mil e quinhentos décimos de milésimos de centavos	UND	300	5,850	1.755,00
0	12	DIPIRONA 500ML/ML FRASCO 10ML Marca: NATULAB ANVISA: 1384100020051 Extenso: dois reais e dois mil e quinhentos décimos de milésimos de centavos	FRS	1.000	2,250	2.250,00

Total dos Itens: **19.119,50**

dezenove mil e cento e dezenove reais e cinco mil décimos de milésimos de centavos

Informações:

Validade da Proposta: 60 dias;

Prazo de Entrega: até 10 dias, contados a partir da data de emissão da Ordem de Fornecimento.

Condições de Pagamento: até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Nota Fiscal/Fatura.

Vigência: 30 (trinta) dias, contados a partir da emissão da Nota de Empenho, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/21.

VALIDADE OU GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS: Conforme edital

LOCAL DE ENTREGA: Conforme edital

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4148-3

Conta: 23807-4

Informações Adicionais:

Informamos que de acordo com a RDC 80 publicada em 11/05/2006 que trata do Fracionamento de Medicamentos, só comercializamos nossos medicamentos em suas embalagens originais, pois não é permitido o fracionamento, (Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente);

Declaramos que os itens serão de primeira qualidade, caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos a fornecer no prazo, local e condições previstos no edital, contados a partir do recebimento da respectiva nota de empenho. Concordamos também em manter a validade desta proposta por um período não inferior ao do edital, a contar se sua apresentação. Até o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento correspondente, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do edital;

Declaramos que nos preços propostos no presente documento estão inclusas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do edital entregue sem acréscimos de valores. Os itens que constam no anexo

do convênio 087/02 já se encontram desonerados;

Declaramos que nossa proposta comercial compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposto no parágrafo § 1 art. 63 da Lei n 14.133, de 1 de abril de 2021;

Dados do Responsável Legal

CÁSSIO MARTINS DE FREITAS, brasileiro, casado, empresário, natural de Goiânia - GO, diretor, sócio administrador, CPF 032.868.041-93, RG 5040142 SPTC/GO, Rua 54, n 40, Apart. 204, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP N 74.810-220

APARECIDA DE GOIANIA-GO , 12 de março de 2025

MED VITTA COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:28418133000100

Assinado de forma digital por MED
VITTA COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA:28418133000100
Dados: 2025.03.12 10:31:33 -03'00'

MED VITTA COMERCIO DE PROD. HOSP LTDA
28.418.133/0001-00

CÁSSIO MARTINS DE FREITAS
032.868.041-93

CNPJ: 44.876.008/00001-91 - Inscrição Estadual: 10.884.560-5

Endereço: Rua X, Nº 285 - Vila Oswaldo Rosa - Goiânia - GO - Cep: 74.633-235

TEL: 62 3626-2225 E-MAIL: licitacao1@multhosp.com.br

Responsável Legal: Veriddany Abrantes de Pina CPF 013.284.301-38

Dados Bancários: SICRED - Agencia:3950 - C/C: 35413-4 - Chave pix: 44,876,008/00001-91

Validade da Proposta:30(Trinta) Dias

Condição de Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: Conforme o edital

Validade dos produtos e no mínimo 18 (dezoito) meses a contar da data do aceite e/ou no mínimo 70% do prazo máximo para os produtos que possuam validade inferior à mencionada.

Os produtos perecíveis deverão ser entregues com no mínimo 16 (dezesesseis) meses de prazo antes da validade do produto.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Declaramos que os itens do certame são de primeira qualidade e atender as especificações, de acordo com as Normas Técnicas vigentes e aplicáveis quanto ao fornecimento do objeto da licitação

MULT HOSP SOLUCOES
HOSPITALARES
LTDA:44876008000191

Assinado de forma digital por MULT HOSP
SOLUCOES HOSPITALARES
LTDA:44876008000191
Dados: 2025.03.12 09:59:28 -03'00'

Goiânia, 12 de Março de 2025.

MULT HOSP SOLUCOES HOSPITALARES LTDA .

CNPJ 44.876.008/0001-91

Veriddany Abrantes de Pina

CPF 013.284.301-38

MULT HOSP SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

RUA X, Nº 285 VILA OSWALDO ROSA

GOIANIA – GO – CEP: 74.633-235

E-mail: licitacao1@multhosp.com.br

CNPJ: 44.876.008/0001-91

INS. EST: 10.884.560-5

FONE: (62) 3626-2225



HOSPITALAR
LS Comércio de Produtos Hospitalares LTDA – ME

PROPOSTA DE PREÇO

LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.194.914/0002-30 IE: 10.758.986-9

RUA CAMBAI QD 19 LT 14 JARDIM HELVECIA, APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74933-555

TELEFONE: (62) 3252-1456 E-MAIL: licitacao@lshospitalar.com.br

DISPENSA DE LICITAÇÃO 016/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 18529/2025

À PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DO RIO DOCE - GO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	MARCA	V.UNIT.	V.TOTAL
6	CATETER INTRAVENOSO Nº 24G X 19MM – ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO, COM AGULHA DE AÇO INOX SILICONIZADA, CÂNULA FLEXÍVEL, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA PARA PREVENÇÃO DE ACIDENTES COM PERFUROCORANTES, UTILIZADO PARA PUNÇÃO VENOSA PERIFÉRICA. CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	20	DESCARPACK	R\$ 105,00	R\$ 2.100,00
8	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% – FRASCO DE 500ML, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, PARA USO ENDOVENOSO (EV)	UND	200	FRESENIUS	R\$ 6,57	R\$ 1.314,00
12	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500MG/ML – FRASCO DE 10ML	UND	1.000	FARMACE	R\$ 1,68	R\$ 1.680,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 5.094,00
cinco mil e noventa e quatro reais						

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG 0569-X N CONTA 40331-8

Declaramos que no valor acima estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

DECLARO que os valores propostos compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes até a data da entrega desta (art. 63, § 1º, Lei nº 14.133/2021).

Declaro que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

APARECIDA DE GOIANIA - GO, 11 MARÇO DE 2025.

**LS COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:28194914000230**

Digitally signed by LS COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:28194914000230
DN: cn=LS COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA:28194914000230 c=BR
l=APARECIDA DE GOIANIA o=ICP-Brasil
ou=31557700000105
Reason: certificado filial
Location:
Date: 2025-03-11 17:49:03:00

**LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 28.194.914/0002-30**

**RUA CAMBAI QUADRA 19 LOTE 14 - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP 74.933-555. Telefone: (62) 3252 – 1456
(62) 98405-5299 I (62) 3567-2837 E-mail: licitacao@lshospitalar.com.br**