Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01767/25	AMANDA MAILIO SANTANA	14/03/2025

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Poder PODER EXECUTIVO
Órgão SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Centro de Custo 68 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Placa

Ficha:

Solicitante: MARCOS - CFARM

Observação

PARA UNIDADE REFERENCIAL SUDOESTE - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: ARTIGO 75, INCISO II DA LEI 14133/2021 E ARTIGO 6, INCISO I DO DECRETO MUNICIPAL 9302 DE 05/01/2024

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde Observação	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo
1	021.001.209	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MG.ML SML EV	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
2	021.001.210	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100ML	FRS	80	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
3	021.001.211	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SOLUCAO	FRS	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
4	021.001.212	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AMPOLA 5 ML INJECAO EV	AMP	100	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
5	021.001.213	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MG.ML AMPOLA 3ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
6	021.001.214	CARVAO ATIVADO PACOTE 25GR PO	PCT	200	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
7	021.001.215	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV	FRM	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
8	021.001.216	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA SML IM	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
9	021.001.217	CIMETIDINA EV 150MG/MI INJETÁVEL 2ML	AMP	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
10	021.001.218	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
11	021.002.326	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/20ML AMPOLA 20ML DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/20ML AMPOLA 20ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
12	021.001.219	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.ML EV 10ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
13	021.002.794	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA	SER	200	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
14	021.001.220	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
15	021.003.132	CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICERINA 500 ML CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICERINA 500 ML	FRS	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
16	021.004.895	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 500 ML GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 500 ML	FRS	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
17	021.001.001	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA COM 10ML GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA COM 10ML	AMP	1000	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
18	021.001.047	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO INJETAVEL 10% AMPOLA 10 ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE

Solicitação de Materiais / Serviços

19	021.005.039	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	200	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
20	021.001.221	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML	UN	800	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
21	021.001.194	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10ML (500 ampolas)	FRM	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
22	021.001.222	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML	AMP	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
23	021.001.223	NITROGLICERINA 50MG 10ML	AMP	30	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
24	021.001.164	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG - AMPOLA 2ML NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG - AMPOLA 2ML	AMP	30	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
25	021.002.758	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 4ML	AMP	400	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
26	021.001.224	OMEPRAZOL 40MG EV	FRM	200	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
27	021.001.225	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	800	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
28	021.001.226	POTASSIO,CLORETO DE 19,1% EV 10ML	AMP	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
29	021.001.177	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML	AMP	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
30	021.005.028	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
31	021.001.227	SODIO,CLORETO DE 0,9% AMPOLA 10ML	AMP	500	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
32	021.001.228	SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 10ML	AMP	200	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE
33	021.001.229	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G	UN	300	0	68	SECRETARIA MUNICIPAL DE

AMANDA MAILIO SANTANA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

Nota de Autorização da Despesa

Número da Cotação: 01767/25 Data: 14/03/2025 Reserva Valor = Sim

Objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

Ficha: 1183
Unidade: 021002 ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Funcional: 10.303.0082.2186.0000 OPERACAO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Catec. Econ.: 3.3.90.32.99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Total Médio
Centro Custo		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
1	021.001.209	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MG.ML SML EV	300	4,39	1.317,00
2	021.001.210	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100ML	80	2,97	237,60
3	021.001.211	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SOLUCAO	500	6,76	3.380,00
4	021.001.212	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AMPOLA 5 ML INJECAO EV	100	8,99	899,00
5	021.001.213	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MG.ML AMPOLA 3ML	300	3,24	972,00
7	021.001.215	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV	500	4,00	2.000,00
8	021.001.216	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA SML IM	300	1,95	585,00
10	021.001.218	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML	300	4,89	1.467,00
11	021.002.326	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/20ML AMPOLA 20ML	300	5,58	1.674,00
12	021.001.219	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.ML EV 10ML	300	3,00	900,00
14	021.001.220	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML	300	10,00	3.000,00
15	021.003.132	CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICERINA 500 ML	300	12,85	3.855,00
18	021.001.047	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO INJETAVEL 10% AMPOLA 10 ML	300	2,22	666,00
19	021.005.039	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	200	6,32	1.264,00
20	021.001.221	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML	800	4,32	3.456,00
21	021.001.194	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10ML	500	2,59	1.295,00
22	021.001.222	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML	300	2,90	870,00
23	021.001.223	NITROGLICERINA 50MG 10ML	30	39,99	1.199,70
24	021.001.164	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG - AMPOLA 2ML	30	17,22	516,60
25	021.002.758	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 4ML	400	1,75	700,00
26	021.001.224	OMEPRAZOL 40MG EV	200	8,89	1.778,00
27	021.001.225	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	800	1,02	816,00
29	021.001.177	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML	500	8,16	4.080,00
30	021.005.028	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML	500	9,89	4.945,00
33	021.001.229	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G	300	1,60	480,00

Total Ficha 1183 42.352,90

TOTAL GERAL 42.352,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT	(16) 3721-1102	CARINA.
02	TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(18) 3623-2801	
03	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMEN	(14) 3882-0088	
04	GEMELI MEDICAL LTDA	(15)99118-2427	
05	INVICTA PHARMA LTDA	1896872860	

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
06	PULV PRO DISTRIBUIDORA LTDA	1896510022	
07	C.A. HOSPITALAR EIRELI	(62) 3983-2239	Margarete
08	SOROMED MARILIA LTDA ME	(14) 3451-7316	LUCIMARA
09	CIRURGICA E DENTAL ASSIS LTDA	3322-3068	REGINA
10	GABRIEL DA GAMA GALACHE	(17) 9779-3779	

Ítem	Quantidade Unidade	Descrição do Produto Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
1	300 AMP	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MC 021.001.209 Marca:	4,79 1.437,00	5,42 1.626,00	4,625 1.387,50	4,79 1.437,00	7,59 2.277,00	0,00 0,00	5,26 1.578,00	5,768 1.730,40	0,00 0,00	5,86 1.758,00	5,3083 1.592,49
2	80 FRS	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASC 021.001.210 Marca:	0,00 0,00	3,61 288,80	4,57 365,60	30,23 2.418,40	0,00 0,00	0,00 0,00	3,41 272,80	3,475 278,00	0,00 0,00	5,29 423,20	7,12563 570,0504
3	500 FRS	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SC 021.001.211 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7,08 3.540,00	6,76 3.380,00	0,00 0,00	7,91 3.955,00
4	100 AMP	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AM 021.001.212 Marca:	0,00 0,00	16,10 1.610,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	16,58 1.658,00	0,00 0,00	0,00 0,00	13,89 1.389,00
5	300 AMP	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MC 021.001.213 Marca:	3,39 1.017,00	4,64 1.392,00	3,24 972,00	3,77 1.131,00	5,64 1.692,00	0,00 0,00	3,95 1.185,00	4,316 1.294,80	0,00 0,00	4,79 1.437,00	4,217 1.265,10
6	200 PCT	CARVAO ATIVADO PACOTE 25GR PO 021.001.214 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
7	500 FRM	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV 021.001.215 Marca:	5,15 2.575,00	6,38 3.190,00	5,95 2.975,00	0,00 0,00	7,75 3.875,00	0,00 0,00	5,54 2.770,00	5,56 2.780,00	0,00 0,00	7,06 3.530,00	5,74556 2.872,78
8	300 AMP	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA S 021.001.216 Marca:	0,00 0,00	3,48 1.044,00	2,37 711,00	0,00 0,00	5,06 1.518,00	0,00 0,00	2,88 864,00	3,645 1.093,50	0,00 0,00	3,02 906,00	3,20071 960,213
9	500 AMP	CIMETIDINA EV 150MG/MI INJETÁVEL 021.001.217 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
10	300 AMP	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML 021.001.218 Marca:	0,00 0,00	7,01 2.103,00	0,00 0,00	0,00 0,00	11,23 3.369,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7,20 2.160,00	0,00 0,00	7,50 2.250,00	7,566 2.269,80
11	300 AMP	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL : 021.002.326 Marca:	0,00 0,00	7,87 2.361,00	0,00 0,00	0,00 0,00	11,14 3.342,00	0,00 0,00	6,58 1.974,00	8,526 2.557,80	0,00 0,00	7,85 2.355,00	7,92433 2.377,299

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT	(16) 3721-1102	CARINA.	06	PULV PRO DISTRIBUIDORA LTDA	1896510022	
02	TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(18) 3623-2801		07	C.A. HOSPITALAR EIRELI	(62) 3983-2239	Margarete
03	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMEN	(14) 3882-0088		08	SOROMED MARILIA LTDA ME	(14) 3451-7316	LUCIMARA
04	GEMELI MEDICAL LTDA	(15)99118-2427		09	CIRURGICA E DENTAL ASSIS LTDA	3322-3068	REGINA
05	INVICTA PHARMA LTDA	1896872860		10	GABRIEL DA GAMA GALACHE	(17) 9779-3779	

Ítem	Quantidade Unidade	Descrição do Produto Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
12	300 AMP	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.MI 021.001.219 Marca:	0,00 0,00	3,51 1.053,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7,82 2.346,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4,017 1.205,10	0,00 0,00	4,23 1.269,00	4,5154 1.354,62
13	200 SER	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO IN. 021.002.794 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
14	300 AMP	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML 021.001.220 Marca:	0,00 0,00	15,56 4.668,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	17,305 5.191,50	0,00 0,00	15,54 4.662,00	14,60125 4.380,375
15	300 FRS	CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICE 021.003.132 Marca:	0,00 0,00	13,71 4.113,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	13,038 3.911,40	12,85 3.855,00	0,00 0,00	13,19933 3.959,799
16	500 FRS	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% B 021.004.895 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
17	1.000 AMP	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% . 021.001.001 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
18	300 AMP	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO II 021.001.047 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2,22 666,00	2,342 702,60	0,00 0,00	0,00 0,00	2,33067 699,201
19	200 AMP	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 2 021.005.039 Marca:	0,00 0,00	8,01 1.602,00	0,00 0,00	0,00 0,00	10,65 2.130,00	0,00 0,00	8,83 1.766,00	10,00 2.000,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8,762 1.752,40
20	800 UN	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100I 021.001.221 Marca:	0,00 0,00	6,02 4.816,00	5,95 4.760,00	0,00 0,00	6,90 5.520,00	0,00 0,00	5,68 4.544,00	6,157 4.925,60	0,00 0,00	5,94 4.752,00	5,85243 4.681,944
21	500 FRM	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10M 021.001.194 Marca:	0,00 0,00	4,02 2.010,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3,16 1.580,00	0,00 0,00	3,81 1.905,00	4,01 2.005,00	0,00 0,00	3,90 1.950,00	3,85857 1.929,285
22	300 AMP	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML 021.001.222 Marca:	0,00 0,00	3,69 1.107,00	3,75 1.125,00	3,93 1.179,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3,78 1.134,00	4,573 1.371,90	0,00 0,00	3,66 1.098,00	3,65676 1.097,028

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT	(16) 3721-1102	CARINA.	06	PULV PRO DISTRIBUIDORA LTDA	1896510022	
02	TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(18) 3623-2801		07	C.A. HOSPITALAR EIRELI	(62) 3983-2239	Margarete
03	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMEN	(14) 3882-0088		08	SOROMED MARILIA LTDA ME	(14) 3451-7316	LUCIMARA
04	GEMELI MEDICAL LTDA	(15)99118-2427		09	CIRURGICA E DENTAL ASSIS LTDA	3322-3068	REGINA
05	INVICTA PHARMA LTDA	1896872860		10	GABRIEL DA GAMA GALACHE	(17) 9779-3779	

Ítem	Quantidade Unidade	Descrição do Produto Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
23	30 AMP	NITROGLICERINA 50MG 10ML 021.001.223 Marca:	0,00 0,00	52,66 1.579,80	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	55,46 1.663,80	0,00 0,00	52,64 1.579,20	48,1992 1.445,976
24	30 AMP	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG - 021.001.164 Marca:	0,00 0,00	23,13 693,90	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	24,84 745,20	26,034 781,02	0,00 0,00	27,22 816,60	23,6888 710,664
25	400 AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 021.002.758 Marca:	2,05 820,00	2,06 824,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2,71 1.084,00	2,032 812,80	0,00 0,00	2,46 984,00	2,14314 857,256
26	200 FRM	OMEPRAZOL 40MG EV 021.001.224 Marca:	9,89 1.978,00	12,99 2.598,00	12,38 2.476,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	10,78 2.156,00	10,925 2.185,00	0,00 0,00	17,26 3.452,00	11,59563 2.319,126
27	800 AMP	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2 021.001.225 Marca:	0,00 0,00	1,19 952,00	1,62 1.296,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1,47 1.176,00	1,483 1.186,40	0,00 0,00	1,60 1.280,00	1,37614 1.100,912
28	500 AMP	POTASSIO,CLORETO DE 19,1% EV 10 021.001.226 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
29	500 AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML 021.001.177 Marca:	0,00 0,00	13,36 6.680,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	11,66 5.830,00	14,567 7.283,50	0,00 0,00	13,32 6.660,00	12,2134 6.106,70
30	500 AMP	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCA 021.005.028 Marca:	0,00 0,00	18,49 9.245,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	17,81 8.905,00	14,665 7.332,50	0,00 0,00	0,00 0,00	15,21375 7.606,875
31	500 AMP	SODIO,CLORETO DE 0,9% AMPOLA 1 021.001.227 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
32	200 AMP	SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 10 021.001.228 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00
33	300 UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G 021.001.229 Marca:	8,49 2.547,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7,58 2.274,00	0,00 0,00	1,60 480,00	0,00 0,00	0,00 0,00	5,89 1.767,00
		Total da Cotação do Fornecedor R$	10.374,00	55.556,50	16.068,10	6.165,40	27.649,00	2.274,00	38.555,00	60.130,62	7.235,00	41.162,00	59.020,8934

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT	(16) 3721-1102	CARINA.	06	PULV PRO DISTRIBUIDORA LTDA	1896510022	
02	TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(18) 3623-2801		07	C.A. HOSPITALAR EIRELI	(62) 3983-2239	Margarete
03	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMEN	(14) 3882-0088		08	SOROMED MARILIA LTDA ME	(14) 3451-7316	LUCIMARA
04	GEMELI MEDICAL LTDA	(15)99118-2427		09	CIRURGICA E DENTAL ASSIS LTDA	3322-3068	REGINA
05	INVICTA PHARMA LTDA	1896872860		10	GABRIEL DA GAMA GALACHE	(17) 9779-3779	

Ítem	Quantidade / Unidade	Descrição do Produto / Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
Total do Fornecedor (Itens Vencidos) R$			0,00	0,00	972,00	0,00	0,00	0,00	666,00	480,00	7.235,00	0,00	

Total Geral - Classificação Final (Vencedores) R$: **9.353,00**

Aprovado por:

Digitador (a)
JHENIFFER ALINE FRIZZO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/	(54) 3523-2600		06			
02	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTI	(19) 3863-9500		07			
03	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	(54) 2106-7930		08			
04	NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA	4137781831	JUNIOR	09			
05				10			

Ítem	Quantidade Unidade	Descrição do Produto Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
1	300 AMP	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MC 021.001.209 Marca:	4,59 1.377,00	0,00 0,00	4,39 1.317,00	0,00 0,00							5,3083 1.592,49
2	80 FRS	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASC 021.001.210 Marca:	2,97 237,60	0,00 0,00	3,45 276,00	0,00 0,00							7,12563 570,0504
3	500 FRS	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SC 021.001.211 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	9,89 4.945,00							7,91 3.955,00
4	100 AMP	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AM 021.001.212 Marca:	0,00 0,00	8,99 899,00	0,00 0,00	0,00 0,00							13,89 1.389,00
5	300 AMP	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MC 021.001.213 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							4,217 1.265,10
6	200 PCT	CARVAO ATIVADO PACOTE 25GR PO 021.001.214 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
7	500 FRM	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV 021.001.215 Marca:	4,32 2.160,00	4,00 2.000,00	0,00 0,00	0,00 0,00							5,74556 2.872,78
8	300 AMP	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA 5 021.001.216 Marca:	0,00 0,00	1,95 585,00	0,00 0,00	0,00 0,00							3,20071 960,213
9	500 AMP	CIMETIDINA EV 150MG/MI INJETÁVEL 021.001.217 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
10	300 AMP	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML 021.001.218 Marca:	0,00 0,00	4,89 1.467,00	0,00 0,00	0,00 0,00							7,566 2.269,80
11	300 AMP	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 021.002.326 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	5,58 1.674,00	0,00 0,00							7,92433 2.377,299

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/	(54) 3523-2600		06			
02	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTI	(19) 3863-9500		07			
03	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	(54) 2106-7930		08			
04	NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA	4137781831	JUNIOR	09			
05				10			

Ítem	Quantidade Unidade	Descrição do Produto Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
12	300 AMP	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.MI 021.001.219 Marca:	0,00 0,00	3,00 900,00	0,00 0,00	0,00 0,00							4,5154 1.354,62
13	200 SER	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO IN. 021.002.794 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
14	300 AMP	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML 021.001.220 Marca:	0,00 0,00	10,00 3.000,00	0,00 0,00	0,00 0,00							14,60125 4.380,375
15	300 FRS	CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICE 021.003.132 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							13,19933 3.959,799
16	500 FRS	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% B 021.004.895 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
17	1.000 AMP	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% , 021.001.001 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
18	300 AMP	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO II 021.001.047 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2,43 729,00							2,33067 699,201
19	200 AMP	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 2 021.005.039 Marca:	0,00 0,00	6,32 1.264,00	0,00 0,00	0,00 0,00							8,762 1.752,40
20	800 UN	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100I 021.001.221 Marca:	4,32 3.456,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							5,85243 4.681,944
21	500 FRM	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10M 021.001.194 Marca:	0,00 0,00	5,52 2.760,00	2,59 1.295,00	0,00 0,00							3,85857 1.929,285
22	300 AMP	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML 021.001.222 Marca:	2,9815 894,45	3,6463 1.093,89	2,90 870,00	0,00 0,00							3,65676 1.097,028

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/	(54) 3523-2600		06			
02	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTI	(19) 3863-9500		07			
03	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	(54) 2106-7930		08			
04	NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA	4137781831	JUNIOR	09			
05				10			

Ítem	Quantidade Unidade	Descrição do Produto Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
23	30 AMP	NITROGLICERINA 50MG 10ML 021.001.223 Marca:	40,246 1.207,38	39,99 1.199,70	0,00 0,00	0,00 0,00							48,1992 1.445,976
24	30 AMP	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG - 021.001.164 Marca:	0,00 0,00	17,22 516,60	0,00 0,00	0,00 0,00							23,6888 710,664
25	400 AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 021.002.758 Marca:	1,94 776,00	0,00 0,00	1,75 700,00	0,00 0,00							2,14314 857,256
26	200 FRM	OMEPRAZOL 40MG EV 021.001.224 Marca:	0,00 0,00	9,65 1.930,00	8,89 1.778,00	0,00 0,00							11,59563 2.319,126
27	800 AMP	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2 021.001.225 Marca:	0,00 0,00	1,25 1.000,00	1,02 816,00	0,00 0,00							1,37614 1.100,912
28	500 AMP	POTASSIO,CLORETO DE 19,1% EV 10 021.001.226 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
29	500 AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML 021.001.177 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	8,16 4.080,00	0,00 0,00							12,2134 6.106,70
30	500 AMP	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCA 021.005.028 Marca:	0,00 0,00	9,89 4.945,00	0,00 0,00	0,00 0,00							15,21375 7.606,875
31	500 AMP	SODIO,CLORETO DE 0,9% AMPOLA 1 021.001.227 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
32	200 AMP	SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 1(021.001.228 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							0,00
33	300 UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G 021.001.229 Marca:	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00							5,89 1.767,00
		Total da Cotação do Fornecedor R$	10.108,43	23.560,19	12.806,00	5.674,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.020,8934

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

AVENIDA RUI BARBOSA, 926

CNPJ : 46.179.941/0001-35

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA - COTAÇÃO Nº 01767/25

	FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO		FORNECEDOR	TELEFONE	CONTATO
01	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/	(54) 3523-2600		06			
02	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTI	(19) 3863-9500		07			
03	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	(54) 2106-7930		08			
04	NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA	4137781831	JUNIOR	09			
05				10			

Ítem	Quantidade	Descrição do Produto	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Média
	Unidade	Código											
		Total do Fornecedor (Itens Vencidos) R$	3.693,60	16.776,30	12.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Total Geral - Classificação Final (Vencedores) R$: 32.999,90

Aprovado por:

Digitador (a)
JHENIFFER ALINE FRIZZO

COMPRASSIS

Compra: 1767/25
AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS

Compra #4382

Fase da Cotação: ENCERRADA
Item: AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS

Período de Cotação: 17/03/2025 até 25/03/2025
Tipo de Cotação: Orçamento via ComprAssis
Responsável: Jheniffer A. F.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS (PMA-Secretaria Municipal da Saúde)

VER DETALHES DA SOLICITAÇÃO / AVISO DE CONTRATAÇÃO

VER QUADRO DE COTAÇÃO

45
Partilhas
ZAP

Termo de Referência

DISPENSA

A Prefeitura Municipal de Assis torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará o processo de DISPENSA, nos termos da Lei 14.133 de 01 de abril de 2021, e demais legislações aplicáveis.

Objeto:

ITEM	QTD	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO
01	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO
02	80	FRS	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS
03	500	FRS	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML
04	100	AMP	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AMPOLA
05	300	AMP	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MG.ML
07	500	FRM	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV
08	300	AMP	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA SML IM
10	300	AMP	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML
11	300	AMP	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL
12	300	AMP	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.ML EV
14	300	AMP	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML
15	300	FRS	CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICERINA
18	300	AMP	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO
19	200	AMP	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL
20	800	UM	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML
21	500	FRM	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10ML

22	300	AMP	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML
23	30	AMP	NITROGLICERINA 50MG 10ML
24	30	AMP	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG
25	400	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 4ML
26	200	FRM	OMEPRAZOL 40MG EV
27	800	AMP	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML
29	500	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML
30	500	AMP	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCAO
33	300	UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G

1. DA CONTRATAÇÃO PELO FUNDAMENTO LEGAL:

A presente DISPENSA obedecerá às disposições da Lei Federal nº. 14.133/2021 de 01 de abril de 2021, suas alterações e lei complementares da legislação correlata e demais exigências.

2. DA JUSTIFICATIVA:

A presente contratação de compra, por meio de procedimento de DISPENSA, de acordo com a **FUNDAMENTACAO LEGAL: ARTIGO 75, INCISO II DA LEI 14.133/21; DECRETO 9.302/24, ARTIGO 6,** com a finalidade de aquisição de medicamentos.

3. PROPOSTA DE PREÇOS:

Nos valores apresentados na proposta estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens e serviços, incluindo o frete.

4. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos pela seguinte dotação:

Ficha: 1183 - FONTE 01 - TESOURO

DO PAGAMENTO:

O pagamento ocorrerá em até 07 dias úteis mediante a apresentação da nota fiscal ou documento equivalente e após o atesto de recebimento do objeto pelo setor competente, nos termos da Lei Federal 14.133/2021.

5. DAS PENALIDADES:

No caso de atraso ou descumprimento do objeto a empresa e a municipalidade estarão sujeitas as penalidades previstas na lei 14.133/2021, suas alterações e lei complementares da legislação correlata e demais exigências.

6. DUVIDAS E ESCLARECIMENTOS:

Secretaria Municipal da Saúde

Email: jheniffer.compras@saude.assis.sp.gov.br
Telefone: (18) 3302-5555

Jheniffer Frizzo
Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS-SP

CNPJ: 46.179.941/0001-35 | SITE: https://www.assis.sp.gov.br

Av. Rui Barbosa 926 - Centro - ASSIS-SP | Tel: (18) 3302 3300

13/03/2025 13:54:19

MEMORANDO Nº

Data: 12/03/2025 - 13:40

Status

Acesso

normal

Remetente:

SMS-PA-MIZABEL - UNIDADE REFERENCIAL SUDOESTE

SILVIO LUIS RODRIGUES DA SILVA - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - UNIDADE REFERENCIAL SUDOESTE

Destinatário: | Etapa

SMS-CFARM - COORDENAÇÃO DE FARMÁCIA

MARCOS ANTONIO MAZZEGA LEMOS - Coordenação Farmácia (SMS-CFARM)

Tramitação | Visualizações

SMS-CFARM | SMS-COMPRAS

Monitoramento

Prazo:

Assunto:

Solicitação de medicamentos para a Unidade Referencial Sudoeste

DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - AQUISICAO DE INSUMOS

Solicitamos a aquisição dos itens abaixo especificados:

ITEM	QTD	UNI	ESPECIFICAÇÃO
1	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MG.ML 5ML EV
2	80	FRS	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100ML
3	500	FRS	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SOLUCAO
4	100	AMP	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AMPOLA 5 ML INJECAO EV
5	300	AMP	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MG.ML AMPOLA 3ML

6	200	PCT	CARVAO ATIVADO PACOTE 25GR PO
7	500	FAM	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV
8	300	AMP	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA 5ML IM
9	500	AMP	CIMETIDINA EV 150MG/ML INJETÁVEL 2ML
10	300	AMP	CLONIDINA EV 150MCG/ML 1ML
11	300	AMP	DOBUTAMINA,CLORIDRATO DE EV 250MG.ML AMPOLA 20ML
12	300	AMP	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.ML EV 10ML
13	200	SER	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA 0,4 ML IV.SC
14	300	AMP	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML
15	300	FRS	GLICERINA 12% 500ML CLISTEROL
16	500	FRS	GLICOSE 5% BOLSA 500ML
17	1000	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML
18	300	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10MG. ML EV 10ML
19	200	AMP	HIDRALAZINA EV 20MG AMPOLA 1 ML
20	800	BLS	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML
21	500	AMP	MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML
22	300	AMP	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML
23	30	AMP	NITROGLICERINA 50MG 10ML
24	30	FAM	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG.ML 2ML
25	400	AMP	NOREPINEFRINA EV 2MG.ML AMPOLA 4ML
26	200	FAM amp	OMEPRAZOL 40MG EV
27	800	AMP	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL
28	500	AMP	POTASSIO,CLORETO DE 19,1% EV 10ML
29	500	AMP	PROPOFOL AMPOLA 10MG.ML INJ. 20ML
30	500	AMP	ROCURONIO,BROMETO 10MG.ML AMPOLA 5ML INJETAVEL
31	500	AMP	SODIO,CLORETO DE 0,9% AMPOLA 10ML
32	200	AMP	SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 10ML
33	300	SUP	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G

Justificativa da necessidade da contratação:	Aquisição de medicamentos para a abertura e atendimentos na Unidade Referencial Sudoeste 24h. Esse medicamentos não são padronizados na unidade.
Previsão da data para utilizar o(s) material(is) solicitado(s):	
Indicação dos integrantes da equipe de planajemanto:	Fiscal do Contrato: _____
Adequação Orçamentária:	Ficha: _____
A contratação deverá ser publicada por 3 (três) dias úteis em sítio eletrônico oficial, conforme art. 75, § 3° da Lei n° 14.133/2021?	(x) Sim ( ) Não *(justificar de forma técnica e devidamente fundamentada no campo abaixo)*
Justificativa técnica para o eventual não cumprimento do art. 75, § 3° da Lei n° 14.133/2021.	

SILVIO LUIS RODRIGUES DA SILVA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - UNIDADE REFERENCIAL SUDOESTE

382 T1:6 IdC:13537 [EMPRESA] Cp:88 Impr:26/03/2025 | Aut: 9571QKF6873T5B65JADKTONIG5X5PB Publicação: 17/03/2025-25/03/2025 | Pag: 1/2

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Prefeitura Municipal de Assis
CNPJ: 46.179.941/0001-35

Av. Rui Barbosa, 926
Assis - SP

Orçamento: 94197
Data: 18/03/2025
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

REQUISIÇÃO: 1767/25

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO TRANSAMIN(AC.TRANEXAMICO) C/5 AP.5ML Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 108 CX 5 AMP Observação: VALIDADE 30/01/2026 Unit: quatro reais e setenta e nove centavos Total: um mil, quatrocentos e trinta e sete reais	ZYDUS NIKKHO (RJ)	4,7900	1.437,00
5	300	AMP	CLOR. DE AMIODARONA CLOR.AMIODARONA 50MG/ML 1AP.3ML(G)(H) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Unit: três reais e trinta e nove centavos Total: um mil, dezessete reais	HIPOLABOR	3,3900	1.017,00
7	500	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Unit: cinco reais e quinze centavos Total: dois mil, quinhentos e setenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	5,1500	2.575,00
13	200	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 31/01/2026 Unit: quinze reais e noventa e nove centavos Total: três mil, cento e noventa e oito reais	MYLAN BRASIL	15,9900	3.198,00
15	300	FR	GLICERINA GLICERINA 12%(CLISTEROL)500ML C/SONDA -JP Dosagem: 12% 500ML Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 FR 500 ML Unit: oito reais e quarenta e nove centavos Total: dois mil, quinhentos e quarenta e sete reais	JP	8,4900	2.547,00
17	1000	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: cinquenta e cinco centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	EQUIPLEX/GO	0,5500	550,00
25	400	AMP	NOREPINEFRINA HEMITART.NOREPINEFRINA 8MG 1APX4ML (G) HIPOLABOR Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 30/01/2026 Unit: dois reais e cinco centavos Total: oitocentos e vinte reais	HIPOLABOR	2,0500	820,00
26	200	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: nove reais e oitenta e nove centavos Total: um mil, novecentos e setenta e oito reais	BLAUSIEGEL	9,8900	1.978,00
31	500	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: Total: cento e vinte e sete reais e cinquenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,2550	127,50
32	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 20% 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: trinta e cinco centavos Total: setenta reais	FARMARIN	0,3500	70,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

33	300	SUP	GLICEROL GLICERILAX AD (GLICEROL) 2,5MG 6SUP Dosagem: 2,5mg Apresentação Cotada: 1 SUP Apresentação Comercial: CX 63 CX 6 SUP Unit: noventa e nove centavos Total: duzentos e noventa e sete reais	BELFAR - BELO	0,9900	297,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**14.616,50**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**14.616,50**
Valor por Extenso	**quatorze mil, seiscentos e dezesseis reais e cinquenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 18/03/2025

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

PROPOSTA COMERCIAL

TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 39.990.138/0001-10

Endereço: Rua João Mahfuz, 2848, Portal da Cidade Amiga
Cidade: Mirassol/SP - CEP: 15133-284
Telefone: (17) 2122-3460 / (11) 91255-3377
E-mail: comercial@timehhospitalar.com.br / analista@timehhospitalar.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

SEQ.	DESCRICAO	MARCA	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
1	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MG.ML 5ML	HIPOLABOR	300	R$ 5,42	R$ 1.626,00
2	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100ML	FRANCES	80	R$ 3,61	R$ 288,80
3	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SOLUCAO		500		R$ 0,00
4	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AMPOLA 5 ML INJECAO EV	CRISTALIA	100	R$ 16,10	R$ 1.610,00
5	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MG.ML AMPOLA 3ML	HIPOLABOR	300	R$ 4,64	R$ 1.393,20
6	CARVAO ATIVADO PACOTE 25GR PO		200		R$ 0,00
7	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV	BLAU	500	R$ 6,38	R$ 3.190,00
8	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA	CRISTALIA	300	R$ 3,48	R$ 1.044,00
9	CIMETIDINA EV 150MG/MI INJETÁVEL 2ML	HIPOLABOR	500	R$ 1,32	R$ 660,00
10	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML	CRISTALIA	300	R$ 7,01	R$ 2.103,00
11	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/20ML	TEUTO	300	R$ 7,87	R$ 2.361,00
12	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG.ML EV 10ML	TEUTO	300	R$ 3,51	R$ 1.053,00
13	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG	MYLAN	200	R$ 17,78	R$ 3.556,00
14	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML	CRISTALIA	300	R$ 15,56	R$ 4.668,00
15	CLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICERINA 500 ML	JP	300	R$ 13,71	R$ 4.113,00
16	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% BOLSA 500 ML	JP	500	R$ 5,89	R$ 2.945,00
17	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA COM 10ML	EQUIPLEX	1.000	R$ 0,75	R$ 750,00

18	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO INJETAVEL 10% AMPOLA 10 ML		300		R$ 0,00
19	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	CRISTALIA	200	R$ 8,01	R$ 1.602,40
20	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML	HALLESXISTAR	800	R$ 6,02	R$ 4.816,00
22	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10ML	TEUTO	500	R$ 4,02	R$ 2.010,00
21	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML	UQ	300	R$ 3,69	R$ 1.107,00
22	NITROGLICERINA 50MG 10ML	CRISTALIA	30	R$ 52,66	R$ 1.579,80
24	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG AMPOLA 2ML	HYPOLABOR	30	R$ 23,13	R$ 693,90
25	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 4ML	HYPOLABOR	400	R$ 2,06	R$ 824,00
26	OMEPRAZOL 40MG EV	UQ	200	R$ 12,99	R$ 2.598,00
27	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVE	HYPOLABOR	800	R$ 1,19	R$ 952,00
28	POTASSIO, CLORETO DE 19,1% EV 10ML	FARMACE	500	R$ 0,59	R$ 295,00
29	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML	MIDFARMA	500	R$ 13,36	R$ 6.680,00
30	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML	UNIREZ	500	R$ 18,49	R$ 9.245,00
31	SODIO,CLORETO DE 0,9% AMPOLA 10ML	FARMACE	500	R$ 0,31	R$ 155,00
32	SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 10ML	SAMTEC	200	R$ 0,71	R$ 142,00
33	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 1,44 G				R$ 0,00

Responsável pela assinatura do contrato:
Márcio Luis Guerra
RG: 18.098.301
CPF: 129.258.048-88
Rua Pedro Bertin, 31, Flora Ville. Boituva/SP. CEP: 18550-806

Dados bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1510-5
C/C: 3013-9

Marcio Luis Guerra
RG: 18.098.301 / CPF: 129.258.048-88
Sócio Proprietário

#4382 T1:5 IdC:13582 [EMPRESA] Cp:88 Impr:26/03/2025 | Aut: 9571QKF6873T5B65JADKTONIG5X5PB Publicação: 17/03 2025-25/03/2025 | Pag: 1/1

R.A.P APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174 - Vila dos Lavradores
Botucatu / SP - CEP 18.609-082
e-mail: rap@drogaaparecida.com.br
Tel: (14) 3811-8800

CNPJ: 06.968.107/0001-04 I.E: 224.173.830.116

A
Prefeitura Municipal de Assis
orçamento - 01767/25

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	-	V. UNIT	V. TOTAL
1	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MG.ML SML EV	HIPOLABOR	-	R$ 4,625	1.387,50
2	80	FR	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100 ML	MAYBEN	-	R$ 4,57	365,60
5	300	AMP	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 50MG.ML AMP 3 ML	HIPOLABOR	-	R$ 3,24	972,00
7	500	FRM	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV - **SEM DILUENTE**	FRESENIUS	-	R$ 5,95	2.975,00
8	300	AMP	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA SML IM	U.QUIMICA	-	R$ 2,37	711,00
9	500	AMP	CIMETIDINA EV 150MG/MI INJETÁVEL 2ML	HYPOFARMA	-	R$ 1,65	825,00
20	800	UNID	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML	FRESENIUS	-	R$ 5,95	4.760,00
22	300	AMP	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML	HIPOLABOR	-	R$ 3,75	1.125,00
26	200	FRM	OMEPRAZOL 40MG EV	TEUTO	-	R$ 12,38	2.476,00
27	800	AMP	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	HIPOLABOR	-	R$ 1,62	1.296,00
						TOTAL	16.893,10

PRAZO DE ENTREGA= MÁXIMO 07 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO = 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA= 05 DIAS

FATURAMENTO MÍNIMO = R$ 350,00

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS = INCLUSOS NA PROPOSTA.

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL.
AGÊNCIA: 6854-3
CONTA CORRENTE: 915-6

BOTUCATU, 18 DE MARÇO DE 2.025

Andreia Cristina MoretoPinceli
Sócia - Proprietária
RG nº 21.649.683-0
CPF nº 170.505.488-50

R.A.P Aparecida Comércio de Medicamentos Ltda.
Andreia Cristina Moreto Pinceli
CNPJ 06.968.107/0001-04
I.E. 224.173.830.116

#4382 TI:8 IdC:13641 [EMPRESA] Cp:88 Impr:26/03/2025 | Aut: 957QKF6873T5B65JADKTONICDX5P3 Publicacao: 17/03/2025-26/03/2025 | Pag: 1/1

EMPRESA	**GEMELI MEDICAL LTDA**
ENDEREÇO	**Rua aclimação, 669, Jardim Paulistano – Sorocaba/SP**
CNPJ	**42.198.801/0001-53**
TELEFONE	**015 99735-4024 / 015 99118-2427**
PAGAMENTO	**30 dias**
VALIDADE DA PROPOSTA	**30 dias**
CONTA BANCARIA	**ITAU – AG: 1178 / C/C: 99618-5**
FATURAMENTO MINIMO	**R$ 400,00**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD.	PREÇO UND.	PREÇO TOTAL	DETALHES DO PRODUTO
	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50MG.ML5ML EV	amp	300	R$ 4,79	R$ 1.437,00	**50MG C/100 AMP 5ML - HIPOLABOR**
	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100ML	fr	80	R$ 30,23	R$ 2.418,40	**Ácidos Graxos Essenciais AGE CURATEC**
	AGUA DESTILADA FRASCO 250ML SOLUCAO	fr	500		R$ -	
	ATRACURIO BESILATO 10 MG.ML AMPOLA 5 ML INJECAO EV	amp	100		R$ -	
	AMIODARONA CLORIDRATO DE 50MG.ML AMPOLA 3ML	amp	300	R$ 3,77	R$ 1.131,00	**C/100 AMP - HIPOLABOR**
	CARVAO ATIVADO PACOTE 25GR PO	pct	200		R$ -	
	CEFTRIAXONA 1000MG.ML EV	fr	500		R$ -	
	CLORPROMAZINA 5MG.ML AMPOLA 5ML IM	amp	300		R$ -	
	CIMETIDINA EV 150MG/MI INJETAVEL 2ML	amp	500		R$ -	
	CLONIDINA EV 150MCG/MI 1ML	amp	300		R$ -	
	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG-20ML AMPOLA 20ML	amp	300		R$ -	
	DOPAMINA. CLORIDRATO DE 5MG.ML EV 10ML	amp	300		R$ -	
	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA	ser	200	R$ 17,90	R$ 3.580,00	**HEPTRIS C/10 SER - MYLAN**
	ETOMIDATO 2MG.ML AMPOLA 10ML	amp	300		R$ -	
	GLISTEROL 12% SOLUÇÃO DE GLICERINA 500 ML	fr	300		R$ -	
	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO COM 500 ML	fr	500		R$ -	
	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA COM 10ML	amp	1000		R$ -	
	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO INJETAVEL 10% AMPOLA 10 ML	amp	300		R$ -	
	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG.ML AMPOLA 1ML	amp	200		R$ -	
	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100ML	un	800		R$ -	
	MIDAZOLAM 50MG/10ML FR/AMP 10ML	fr	500		R$ -	
	MORFINA 10MG.ML AMPOLA 1ML	amp	300	R$ 3,93	R$ 1.179,00	**C/100 AMP - HIPOLABOR**
	NITROGLICERINA 50MG 10ML	amp	30		R$ -	
	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG AMPOLA 2ML	amp	30		R$ -	
	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL.INJ. C/ 4ML	amp	400		R$ -	
	OMEPRAZOL 40MG EV	fr	200		R$ -	
	ONDANSETRONA 2MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	amp	800		R$ -	
	POTASSIO CLORETO DE 19,1% EV 10ML	amp	500	R$ 0,85	R$ 425,00	**C/200 AMP - HALEX**
	PROPOFOL 10MG/ML 20 ML	amp	500		R$ -	
	ROCURONIO, BROMETO DE SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML	amp	500		R$ -	
	SODIO CLORETO DE 0,9% AMPOLA 10ML	amp	500	R$ 0,36	R$ 180,00	**C/200 AMP - FARMACE**
	SODIO CLORETO DE 20% AMPOLA 10ML	amp	200		R$ -	
	SUPOSITORIO DE GLICERINA 1,44 G	un	300		R$ -	
		TOTAL			**R$ 10.350,40**	

PROPOSTA PARA	
EMPRESA	**PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS**
CNPJ	**46.179.941/0001-35**
ENDEREÇO	**AVENIDA RUI BARBOSA, 926 AVENIDA RUI BARBOSA, 926**
TELEFONE	
E-MAIL	

GEMELI MEDICAL LTDA
42.198.801/0001-53

Invicta Pharma Ltda
CNPJ: 50.418.478/0001-04
Avenida Dom Antônio, 1205 – Sala 3 – CEP: 19806-173 – Assis/SP
Telefone: (18) 3322-5646 / (18) 99719-3510

Anexo II – Modelo De Proposta de Preços

SOLICITAÇÃO N° 01767/25

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

A empresa Invicta Pharma Ltda , estabelecida na Avenida Dom Antônio, 1205, cep 19806-173 cidade de Assis. estado de São Paulo, inscrito no CNPJ.:50.418.478/0001-04, neste ato representada por Jaqueline Panchiniak, cargo Proprietária portadora do CPF.:010.109.679-83, RG.:35.444.391-0 residente e domiciliado na Rua Monsenhor José Carlos D'angelo,855, Residencial Veneza cep 19.806-697 cidade de Assis estado de São Paulo, propõe fornecer a Prefeitura Municipal de Assis, em estrito cumprimento ao Previsto no Processo acima citado, conforme abaixo discriminado:

ITEM	QTDE.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	300	1 amp.	Ácido Tranexâmico 50mg/Ml 5ml Inj Genérico 100amp HIPOLABOR	R$7,59	R$2.277,00
5	300	1amp.	Cloridrato de Amiodarona 50mg/Ml 3ml HIPOLABOR	R$ 5,64	R$1.692,00
7	500	1 amp.	Ceftriaxona Dissódica 1g Pó Inj IV Lospec BIOCHIMICO	R$ 7,75	R$ 3.875,00
8	300	1 amp.	Clor. Clorpromazina (Longactil) 5mg/Ml 5ml 1amp CRISTÁLIA	R$ 5,06	R$ 1.518,00
9	500	1 amp.	Cimetidina 150mg/Ml Injetável 2ml amp Hycimet HYPOFARMA	R$ 2,06	R$1.030,00
10	300	1 amp.	Clonidina Clonidin Analgésico Inj 150mcg/Ml 1ml CRISTÁLIA	R$ 11,23	R$ 3.369,00
11	300	1 amp.	Cloridr. Dobutamina 250mg em 20ml Sol.Inj. HYPOFARMA	R$ 11,14	R$ 3.342,00
12	300	1 amp.	Dopacris Dopamina Inj 5mg 10ml amp Ref Revivam CRISTÁLIA	R$ 7,82	R$ 2.346,00
13	200	1 ser.	Enoxaparina Sódica Seringa Injetável 10un Heptris MYLAN (40mg/0,4ml)	R$ 27,07	R$ 5.414,00
16	500	Bolsa	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM 500 ML	R$7,49	R$ 3.745,00
17	1000	1 amp.	Glicose 50% 10 Ml Ampola FARMACE	R$ 1,12	R$ 1.120,00
19	200	1 amp.	Hidralazina Nepresol 20mg/Ml Ampolas 1ml Cristalia	R$ 10,65	R$ 2.130,00
20	800	1 bolsa	METRONIDAZOL 5MG.ML BOLSA 100MLGENÉRICO JP FARMA	R$ 6,90	R$ 5.520,00
21	500	1 amp.	Midazolam 5mg/Ml 3ml amp Genérico HIPOLABOR	R$ 3,16	R$ 1.580,00
VALOR TOTAL					R$ 38.958,00

Condições da Proposta Comercial:

Validade da Proposta: 30 dias
Prazo de Pagamento: Conforme o aviso de dispensa de licitação

Invicta Pharma Ltda
CNPJ: 50.418.478/0001-04
Avenida Dom Antônio, 1205 – Sala 3 – CEP: 19806-173 – Assis/SP
Telefone: (18) 3322-5646 / (18) 99719-3510

Local de entrega: Conforme o aviso de dispensa de licitação
Garantia: Conforme o aviso de dispensa de licitação.

Meios de comunicação disponíveis para contato:

a. Email: invictapharma.assis@gmail.com
b. Telefone: (18)3322-5646
   (18)99719-3510
c. Falar com: Lídia Assis

Assis,20 de Março de 2025

INVICTA PHARMA LTDA
Jaqueline Panchiniak
CPF: 010.109.679-83

Anexo II – Proposta de Preços

REQUISIÇÃO: Nº **1767/2025**

NÚMERO DA COMPRA: #4382

OBJETO:

A empresa **PULV PRO DISTRIBUIDORA LTDA**, estabelecida na **Rua Primavera, 186**, cep 19813-160 cidade de ASSIS estado de SÃO PAULO inscrito no CNPJ 58.301/749/0001-59, neste ato representada por CHRISTIAN MARTIN KNEBEL, cargo PROPRIETÁRIO portador do CPF 023.941.310-55, RG **4083159659 SJSII RS** residente e domiciliado na RUA PIRATININGA cep 19806-261 cidade de ASSIS estado de SÃO PAULO, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Assis, em estrito cumprimento ao Previsto no Processo acima citado, conforme abaixo discriminado:

Item	Descrição Técnica	Qtd.	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
1	SUPOSITORIO DE GLICERINA	300	UN	R$7,58	R$2.274

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$2.274,00 (Dois mil duzentos e setenta e quatro reais)

Condições Gerais

- Prazo de Execução: Conforme Edital.
- Condições de Pagamento: Conforme Edital.
- Prazo de Validade da Proposta: 90 dias.
- Nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e demais despesas necessárias ao fornecimento do objeto.

Dados Bancários:

- Banco: 756 - SICOOB CREDIMOTA
- Agência: 3190
- Conta Corrente: 36401-0
- Chave PIX: 58.301.749/0001-59

Meios de comunicação disponiveis para contato:

a. Email: CHRISTIAN@PULVPRO.COM

LEANDRO AGUILERA BERGONSO

b. Telefone: (18) 99158-7547
c. Falar com: CHRISTIAN KNEBEL

ASSIS, 20 de MARÇO de 2025
Local e data

PULV PRO DISTRIBUIDORA LTDA
CHRISTIAN MARTIN KNEBEL

LEANDRO AGUILERA BERGONSO

CA HOSPITALAR

CNPJ: 26.457.348/0001-04

Proposta nº: 196549

FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS CNPJ: 11.516.639/0001-40
ASSIS SP
COT 4382

ITEM	QUANT.	APRES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO CAIXA	TOTAL	Quantidade na Caixa
1	6	CX	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 50X5ML(G)(TRANSAMIN)	BLAU	R$ 5,26	R$ 263,00	R$ 1.578,00	50
2	80	FR	ACIDO GRAXOS 100ML ALMOTOLIA(DERMAEX)	NUTRIEX	R$ 3,41	R$ 3,41	R$ 272,80	1
3	3	CX	AMIODARONA 150MG. INJ. 100X3ML(G)*PVC	HIPOLABOR	R$ 3,95	R$ 395,00	R$ 1.185,00	100
4	10	CX	CEFTRIAXONA 1G. IV INJ. S/DIL. C/50 (AMPLOSPEC)*PVC	BIOCHIMICO	R$ 5,54	R$ 277,00	R$ 2.770,00	50
5	6	CX	C1-*CLORPROMAZINA 5MG/ML INJ. 50X5ML(CLORPROMAZ)	UNIAO QUIMICA	R$ 2,88	R$ 144,00	R$ 864,00	50
6	5	CX	CIMETIDINA 150MG/ML INJ. 100X2ML(HYCIMET)*PVC	HYPOFARMA	R$ 1,63	R$ 163,00	R$ 815,00	100
7	25	CX	DOBUTAMINA 250MG. 10X20ML(G)*PVC	HYPOFARMA	R$ 6,58	R$ 65,80	R$ 1.645,00	10
8	20	CX	ENOX. 40MG/0,4ML INJ. C/10SER. DISP.SEG.(HEPTRIS)	MYLAN	R$ 17,74	R$ 177,40	R$ 3.548,00	10
9	16	CX	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BLS.*PVC	HALEXISTAR	R$ 8,72	R$ 261,60	R$ 4.185,60	30
10	5	CX	GLICOSE 50% 200X10ML*PVC	EQUIPLEX	R$ 0,66	R$ 132,00	R$ 660,00	200
11	1	CX	GLICONATO DE CALCIO 10% 200X10ML*PVC	ISOFARMA	R$ 2,22	R$ 444,00	R$ 444,00	200
12	4	CX	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ. C/50X1ML(NEPRESOL)*PVC	CRISTALIA	R$ 8,83	R$ 441,50	R$ 1.766,00	50
13	800	BLS	METRONIDAZOL INJ. BLS. 1X100ML(G)*PVC	ISOFARMA	R$ 5,68	R$ 5,68	R$ 4.544,00	1
14	5	CX	B1-*MIDAZOLAM 5MG/ML INJ. 100X10ML(G)*PVC	HIPOLABOR	R$ 3,81	R$ 381,00	R$ 1.905,00	100
15	6	CX	+A1-*MORFINA 10MG/ML INJ. 50X1ML(DIMORF)*PVC	CRISTALIA	R$ 3,78	R$ 189,00	R$ 1.134,00	50
16	6	CX	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML INJ. 5X2ML(NITROP)*PVC	HYPOFARMA	R$ 24,84	R$ 124,20	R$ 745,20	5
17	8	CX	NOREPINEFRINA 8MG. INJ. 50X4ML(G)*PVC	HYPOFARMA	R$ 2,71	R$ 135,50	R$ 1.084,00	50
18	10	CX	OMEPRAZOL 40MG. INJ. 20X10ML(G)*PVC	BLAU	R$ 10,78	R$ 215,60	R$ 2.156,00	20
19	8	CX	ONDANSETRONA 4MG.INJ.100X2ML(G)*PVC	HIPOLABOR	R$ 1,47	R$ 147,00	R$ 1.176,00	100
20	2	CX	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 200X10ML	SAMTEC	R$ 0,47	R$ 94,00	R$ 188,00	200
21	100	CX	C1-*PROPOFOL 10MG/ML INJ. 5X20ML(PROPOTIL)*PVC	MIDFARMA	R$ 11,66	R$ 58,30	R$ 5.830,00	5
22	20	CX	#ROCURONIO 10MG/ML INJ. 25X5ML(ROCURON)*PVC	CRISTALIA	R$ 17,81	R$ 445,25	R$ 8.905,00	25
23	2	CX	CLORETO DE SODIO 0,9% 200X10ML (623)*PVC	EQUIPLEX	R$ 0,30	R$ 60,00	R$ 120,00	200
						VALOR TOTAL DA PROPOSTA...:	47.520,60	

Validade da Proposta: 3 dias

Condições de Pagamento: EMPENHO

Prazo de Entrega: 5 A 7 DIAS UTEIS (ITENS EM ESTOQUE)

Observações: Faturamento Mínimo R$ 1.500,00 com frete grátis

26.457.348/0001-04
IE 10.675.970-1
C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO S/Nº
QD 41 LT 11 - JARDIM LUZ
CEP: 74.915-025
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

APARECIDA DE GOIÂNIA, 21 de Março de 2025.

MARGARETE VENTURA
Consultora de Vendas
(62) 9 9116-4996 ou (62) 3983-2239 ramal 210
E-mail: vendas09.cadistribuidora@gmail.com
MARGARETE VENTURA - CA HOSPITALAR

C.A DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME
CNPJ: 26.457.348/0001-04

SOROMED MARILIA LTDA ME
INSC.EST.: 438.215.531.114 - CNPJ: 06.230.386/0001-04
AV MANOEL MULLER, 126
17507-200 - MARILIA (SP)
FONE: (14)3451-7316 FAX:
EMAIL: nfe@soromed.com.br HOME PAGE: www.soromed.com.br

ORÇAMENTO	25640	**DATA**	25/03/2025
CLIENTE:	FUNDO MUNICIPAL SAUDE ASSIS - FMS		
ENDEREÇO:	R CANDIDO MOTA, 48	**BAIRRO:**	VILA CENTRAL
CIDADE (UF):	ASSIS (SP)	**TELEFONE**	18-3302-3300
EMAIL:	rodrigosms@yahoo.com.br	**CONTATO:**	
VENDEDOR:	LUCIANI RIBEIRO SILVA		

PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	VR UNITÁRIO	VR TOTAL
1	12287	300	AMP	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ (G)	5,768	1.730,40
2	10476	801	FR	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (DERMAEX) 100ML	3,475	2.783,48
3	15025	500	FR	AGUA DESTILADA 250ML	7,089	3.544,50
4		100	UN	ATRACURIO 10 MG 5 ML	16,58	1.658,00
5	3492	300	AMP	AMIODARONA INJ 150MG 3ML IV (GEN)	4,316	1.294,80
7	15195	500	FR	CEFTRIAXONA INJ 1G IV S/DIL (GN)	5,56	2.780,00
8	8433	300	AM	CLORPROMAZINA(CLORPROMAZ) 5MG/ML 5ML(C1)	3,645	1.093,50
9	8226	500	AM	CIMETIDINA 150MG/ML INJ 2ML (GEN)	1,779	889,50
10	14742	300	AMP	CLONIDINA CLOR 150MCG/ML 01ML (CLONIDIN)	7,20	2.160,00
11	12529	300	FR	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML	8,526	2.557,80
12	8208	300	AM	DOPAMINA 50MG INJ 10ML (GEN)	4,017	1.205,10
13	13532	200	UN	ENOXAPARINA 40MG (HEPTRIS) 40MG 0,4ML	18,07	3.614,00
14	11509	300	AMP	ETOMIDATO (G) 2MG/ML INJ 10ML (C1)	17,305	5.191,50
15		300	UN	CLISTEROL 12% SOL. GLICERINA 500 ML	13,038	3.911,40
16	4112	500	UN	SORO GLICOSADO 5% 500ML(BOLSA)	8,034	4.017,00
17	15268	1.000	AM	GLICOSE 50% 10ML	0,758	758,00
18	3399	300	AMP	GLICONATO CALCIO 10% 10ML	2,342	702,60
19	6214	200	AMP	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML INJ	10,00	2.000,00
20	5135	800	FR	METRONIDAZOL 5MG/ML IV BOLSA 100 ML	6,157	4.925,60
21	13967	500	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML (B1)	4,01	2.005,00
22	11379	300	AMP	MORFINA 10MG INJ 1ML (A1)	4,573	1.371,90
23	1801	30	AMP	TRIDIL (NITROGLICERINA) 25MG IV 5ML INJ	55,46	1.663,80
24	3603	30	AMP	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML 2ML (NITROP)	26,034	781,02
25	14295	400	AMP	NOREPINEFRINA 8MG 4ML INJ (GEN)	2,032	812,80
26	13329	200	AMP	OMEPRAZOL INJ 40MG+DIL IV (G)	10,925	2.185,00
27	1766	800	AM	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML (GEN)	1,483	1.186,40
28	14973	500	UN	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML	0,639	319,50
29	11284	500	AMP	PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG IV 20ML (C1)	14,567	7.283,50
30	11661	500	FR	ROCURONIO 50MG 5ML (G)	14,665	7.332,50
31	2493	500	AM	CLORETO SODIO 0,9% 10ML (NACL)	0,319	159,50
32	1872	200	AMP	CLORETO SODIO 20% 10ML (NACL)	0,681	136,20
33	12940	300	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA AD C/6 GLICENIX	1,60	480,00

SOROMED MARILIA LTDA ME
INSC.EST.: 438.215.531.114 - CNPJ: 06.230.386/0001-04
AV MANOEL MULLER, 126
17507-200 - MARILIA (SP)
FONE: (14)3451-7316 FAX:
EMAIL: nfe@soromed.com.br HOME PAGE: www.soromed.com.br

ORÇAMENTO	25640	**DATA**	25/03/2025

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONDICAO DE PAGAMENTO: 28 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS
PEDIDO MINIMO ACIMA R$ 800,00

TOTAL GERAL

PRODUTOS:	72.534,30
SERVIÇOS:	0,00
SERV. TERC.:	0,00
DESCONTOS:	0,00
FRETE:	0,00
TOTAL:	**72.534,30**

MARILIA - SP, 25, março de 2025

TIAGO ALBERTO RIBEIRO

SOCIO GERENTE

CPF: 344.270.968-75

RG : 34.172.283-2

CIRURDENT

CIRURDENT
Telefone: 18 3322-7345

Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 727, CENTRO
ASSIS, SP, 19800-011
CNPJ:49.119.662/0001-74 IE:189023335116

******Validade**** 29/03/2025** **Orcamento** Nº: 0003604

Vendedor: MARINA PADOVANI **Emissão: 21/03/2025 00:00 15:45:17**

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS
Endereço: AV. RUI BARBOSA, 926 - CENTRO ASSIS/ Cep:19800-000
Telefone: 3302-3300/ / CNPJ 46.179.941/0001-35 Insc.Est.: ISENTO Cep: 19800-000

Código	Descrição do Item	Marca	Quant.	Vlr Unitário	Vlr Total
003122	AGUA DESTILADA 250ML		500,00	6,7600	3.380,00
002481	CLISTEROL 12% 500ML		300,00	12,8500	3.855,00
002465	GLICOSE 5% 500ML BOLSA JP		500,00	10,7200	5.360,00
002475	AMPOLA CLOR, DE SODIO 10ML		500,00	0,5900	295,00

Cond. Pgto:

Total Bruto:	12.890,00
Total Desconto:	0,00
Total Líquido:	12.890,00

Número	Data Vencto.	Valor
0003604-1	21/03/2025	12.890,00

ASSIS, 21 de março de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

GABRIEL DA GAMA GALACHE
AVENIDA FRANCISCO PINHEIRO, 2.019 - CENTRO
UBARANA SP
Telefone: 17997793779
e-mail: gabrielgalachemedicamentos@gmail.com
CNPJ: 33.318.076/0001-19 IE: 765013488114

Apoio Medicamentos

Vendedor: MARIANE OLIVEIRA

ORCAMENTO Nº: 6.884 **EMISSÃO:** 21/03/2025 **TOTAL:** 40.092,00

Cliente: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Endereço: RUA CANDIDO MOTA **Nº:**48 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** ASSIS **UF:** SP **CEP:** 19806250
CNPJ/CPF: 11.516.639/0001-40 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 18 3302-5555

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R$ Unit	R$ Total
5.965	ACIDO TRANEXAMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML C/100 AMP				HIPOLABOR	AMP	300	5,860	1.758,0000
8.313	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO 100ML				NUTRIEX	FR	80	5,290	423,2000
7.931	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML-CX C/100 AMP-HIPOLABOR				HIPOLABOR	AMP	300	4,790	1.437,0000
6.633	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX				BLAU	FA	500	7,060	3.530,0000
5.405	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMP INJ I.M				UNIAO QUIMICA	AMP	300	3,020	906,0000
6.264	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML C/120				TEUTO	AMP	500	1,860	930,0000
4.856	CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1MLC/ 25				CRISTALIA	AMP	300	7,500	2.250,0000
6.246	DOBUTAMINA IICL 12,5MG/20ML C/50 AMP				TEUTO	AMP	300	7,850	2.355,0000
5.974	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10 ML C/50AMP				TEUTO	AMP	300	4,230	1.269,0000
7.196	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10 ML CX AMP				CRISTALIA	AMP	300	15,540	4.662,0000
4.083	GLICOSE 50% SOL INJ CX C|200AMP 10ML IV				ISOFARMA	AMP	1.000	0,970	970,0000
8.308	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/60 BOLSAS				HALESXISTAR	BOLS	300	5,940	1.782,0000
1.849	MIDAZOLAM 5MG|ML AMPOLA C|10ML				TEUTO	AMP	500	3,900	1.950,0000
7.368	MORFINA, SULFATO 10MG/ML INJ 1 ML C/50 AMP				TEUTO	AMP	300	3,660	1.098,0000
8.293	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/10 AP				CRISTALIA	AMP	30	52,640	1.579,2000
1.805	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML CX 5 AMP 2ML				HYPOFARMA	AMP	30	27,220	816,6000
5.927	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CXAP				HIPOLABOR	AMP	400	2,460	984,0000
6.555	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML C/20 AMP				BLAU	AMP	200	17,260	3.452,0000
7.203	ONDASETRONA, CLORIDRATO 4MG/2ML (8MG) AMP INJ				HIPOLABOR	UN	800	1,600	1.280,0000
8.311	PROPOFOL 10MG/ML AMPOLA 20 ML				HYPERA	AMP	500	13,320	6.660,0000

Data: 21/03/2025 Hora: 16:25:02

ORCAMENTO **Nº:** 6.884 **EMISSÃO:** 21/03/2025 **TOTAL:** 40.092,00

Cliente: 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Endereço: RUA CANDIDO MOTA **Nº:**48 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** ASSIS **UF:** SP **CEP:** 19806250
CNPJ/CPF: 11.516.639/0001-40 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 18 3302-5555

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Subtotal:
Desconto:
Total Pedido: 40.092,000

Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0937-7 - C/C: 41.165-5
Condição de Pagamento: 30
V-1:20/04/2025 R$: 40.092,00

Obs:PRAZO DE PROOSTA 5 DIAS / PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS

DATA: ____ / ____ / _____ ASSINATURA: _____

Data: 21/03/2025 Hora: 16:25:02

ORÇAMENTO Nº: 583769

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: CUMBICA, 429 **CEP:** 07.223-300
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL SATÉLITE DE SÃO **Cidade/UF:** Guarulhos - SP
CNPJ: 02.520.829/0004-93 **Inscrição Estadual:** 127678996118
Telefone: (11) 2483-4600 **Site:** www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [4544] MUNICIPIO DE ASSIS
Endereço: RUY BARBOSA, 926 **CEP:** 19807155
Bairro: CENTRO I **Cidade/UF:** Assis - SP
CNPJ: 46.179.941/0001-35 **Inscrição Estadual:**
Telefone: 18 33222574 **E-mail:**

Observações:
- **Pedido Mínimo: R$ 1.500,00**
- **Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.**
- **Solicitamos que o pedido de compra seja adequado às embalagens dos produtos comercializados pela Dimaster, devido impossibilidade de fracionamento da embalagem secundária, conforme legisla a RDC 430/20.**
- **Frete: Incluso**
- **Atentar-se para a validade dos produtos quando informadas.**
- **Condição de pagamento: 30 DIAS - BOLETO**
- **Prazo de Entrega:**
- **Validade da Proposta:**

Código	Produto	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Total
16117	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML 5ML (G)	C/ 50	300	AP	4,5900	R$ 1.377,00
14465	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML	C/ 36	80	FR	2,9700	R$ 237,60
13819	CEFTRIAXONA DI H PO INJETAVEL 1G IV S/DILUENTE (G)	C/ 100	500	FA	4,3200	R$ 2.160,00
14432	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML (G)	C/ 50	800	BS	4,3200	R$ 3.456,00
12448	MORFINA INJETAVEL 10MG/ML 1ML (A1) (G)***	C/ 100	300	AP	2,9815	R$ 894,45
14751	NITROGLICERINA 5 MG/ML 10ML	C/ 10	30	AP	40,2460	R$ 1.207,38
8395	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	C/ 50	400	AP	1,9400	R$ 776,00
15693	CLORETO DE SODIO 0,9% INJETAVEL 10ML	C/ 200	500	AP	0,2600	R$ 130,00

Valor Total: R$ 10.238,43

Responsável: CARLEIA DE MORAIS **Telefone/WhatsApp:** **Email/Skype:** cotacao2@dimaster.com.br

Observações:
| rodrigosms@yahoo.com.br

Guarulhos - SP, 21/03/2025

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-93
Av. Cumbica, 429 Guarulhos-SP

Guarulhos - SP, 21/03/2025

Itapira, 24 de março de 2025.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS

Ref.: COMPRA DIRETA

Atendendo à solicitação em referência, apresentamos a seguir nossa proposta:

Dados do proponente:

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86 - I.E.: 374.076.430.117
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, S/Nº
Bairro: Loteamento Nações Unidas
Itapira – SP CEP: 13974625
TEL: 19 – 98316-0236 - FAX: 19 - 3863-9793
Banco (s) para depósito: BANCO ITAÚ – Nº BANCO: 341 - AG. 0011 Conta: 10069-0
BANCO DO BRASIL - AG. 5115-2 Conta: 2014-1

Condições Gerais da Proposta:

- Prazo de Validade da Proposta: 30 dias
- Prazo de Entrega: 06 dias corridos
- Prazo de Pagamento: 30 dias

Importante: O valor mínimo de faturamento é de R$ 1.500,00. Caso esse valor não possa ser atendido, favor desconsiderar nossa proposta de preços.

ITEM Nr. 4 -

OFERECEMOS	: ATRACURIO BESILATO 10 MG/ML - AMP. 5 ML
VALIDADE	: 18 MESES
NOME COMERCIAL	: TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X
QUANTIDADE	: 100 AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 25 AMPOLAS X 5 ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 8,99 (Oito Reais e Noventa e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 899,00 (Oitocentos e Noventa e Nove Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0135.007-0
MARCA	: CRISTÁLIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 7 -

OFERECEMOS	: CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G - PÓ PARA SOL. INJ.
VALIDADE	: 36 MESES
NOME COMERCIAL	: AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa.
QUANTIDADE	: 500 FRASCO AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 50 FRASCOS-AMPOLA
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 4,00 (Quatro Reais)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0063.0003.005-8
MARCA	: BIOCHÍMICO
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: INST. BIOCHÍMICO IND FARM LTDA
DISTRIBUÍDO POR	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 8 -

OFERECEMOS	: CLORPROMAZINA CLOR. 5 MG/ML S. INJ. 5 ML
VALIDADE	: 36 MESES
NOME COMERCIAL	: LONGACTIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp.
QUANTIDADE	: 300 AMPOLAS
APRESENTACAO	: CX. C/ 10 AMPOLAS X 5 ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 1,95 (Hum Real e Noventa e Cinco Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 585,00 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.018-0
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 10 -

OFERECEMOS	: CLONIDINA CLOR.150 MCG/ML S. INJ. 1 ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 30est
QUANTIDADE	: 300 ESTOJO
APRESENTACAO	: CX C/ 30 EST X 1 AMP X 1ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 4,89 (Quatro Reais e Oitenta e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 1.467,00 (Hum Mil, Quatrocentos e Sessenta e Sete Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0193.006-9
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 12 -

OFERECEMOS	: DOPAMINA CLOR. 5 MG/ML S.INJ.10 ML
VALIDADE	: 36 MESES
NOME COMERCIAL	: DOPACRIS 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X
QUANTIDADE	: 300 AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 10 AMPOLAS X 10ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 3,00 (Tres Reais)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 900,00 (Novecentos Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0106.002-1
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 13 -

OFERECEMOS	: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 se
QUANTIDADE	: 200 SERINGA
APRESENTACAO	: CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS X 0,4ML + S SEG
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 13,99 (Treze Reais e Noventa e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 2.798,00 (Dois Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0508.037-1
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: IMPORTADO - CHINA
FABRICANTE	: Nanjing King-Friend Biochemica
DISTRIBUÍDO POR	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 14 -

OFERECEMOS	: ETOMIDATO SOL. INJETAVEL 2 MG/ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp.
QUANTIDADE	: 300 AMPOLAS
APRESENTACAO	: CX. C/ 25 AMPOLAS X 10 ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 10,00 (Dez Reais)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 3.000,00 (Tres Mil Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0262.002-0
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 19 -

OFERECEMOS	: HIDRALAZINA CLOR. 20 MG S. INJ. 01 ML
VALIDADE	: 18 MESES
NOME COMERCIAL	: NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp.
QUANTIDADE	: 200 AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 50 AMPOLAS X 1ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 6,32 (Seis Reais e Trinta e Dois Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 1.264,00 (Hum Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0089.003-7
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 21 -

OFERECEMOS	: MIDAZOLAM CLOR. 5 MG/ML - SOL. INJ. 10 ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X
QUANTIDADE	: 500 AMPOLA
APRESENTACAO	: CX.C/ 10 AMPOLAS X 10ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 5,52 (Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 2.760,00 (Dois Mil, Setecentos e Sessenta Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0143.013-9
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 22 -

OFERECEMOS	: MORFINA SULF. 10 MG/ML - SOL. INJ. - 01 ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X
QUANTIDADE	: 300 AMPOLAS
APRESENTACAO	: CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 3,6463 (Tres Reais e Seis Mil, Quatrocentos e Sessenta e Tres Decimo de Milesimo de Real)
PRECO UNIT. LIQUIDO	: R$ 2,99 (Dois Reais e Noventa e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 1.093,89 (Hum Mil, Noventa e Tres Reais e Oitenta e Nove Centavos)
PRECO TOTAL LIQUIDO	: R$ 897,00 (Oitocentos e Noventa e Sete Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0097.003-2

* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 18% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 23 -

OFERECEMOS	: NITROGLICERINA 5 MG - SOLUCAO INJETAVEL - 10 ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X
QUANTIDADE	: 30 AMPOLAS
APRESENTACAO	: CX C/ 10 AMPOLA X 10 ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 39,99 (Trinta e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 1.199,70 (Hum Mil, Cento e Noventa e Nove Reais e Setenta Centavos)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0133.005-3
MARCA	: CRISTÁLIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 24 -

OFERECEMOS	: NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG - PO LIOFILO
VALIDADE	: 18 MESES
NOME COMERCIAL	: NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5am
QUANTIDADE	: 30 FRASCO-AMPOLAS
APRESENTACAO	: CX.C/ 05 FR-APS.C/ 50 MG DE PO LIOF.INJ.+05 DIL.
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 17,22 (Dezessete Reais e Vinte e Dois Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 516,60 (Quinhentos e Dezesseis Reais e Sessenta Centavos)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0218.004-7
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 26 -

OFERECEMOS	: OMEPRAZOL I.V. 40 MG - PO LIOFILO INJETAVEL
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25
QUANTIDADE	: 200 FRASCO-AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 25 FRASCOS-AMPOLAS + 25 DILUENTES
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 9,65 (Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 1.930,00 (Hum Mil, Novecentos e Trinta Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0327.006-6
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 27 -

OFERECEMOS	: ONDANSETRONA CLOR. 2MG/ML S.INJ. 2 ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp.
QUANTIDADE	: 800 AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 25 AMPOLAS X 2ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 1,25 (Hum Real e Vinte e Cinco Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 1.000,00 (Hum Mil Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0124.014-3
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 29 -

OFERECEMOS	: PROPOFOL 10MG/ML - EMULS. INJ. - 10 FA X 20 ML
VALIDADE	: 18 MESES
NOME COMERCIAL	: PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X
QUANTIDADE	: 500 FRASCO AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 10 FRASCO-AMPOLA X 20 ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 9,99 (Nove Reais e Noventa e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 4.995,00 (Quatro Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0134.012-1
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 30 -

OFERECEMOS	: ROCURONIO (BROMETO) 10 MG/ML
VALIDADE	: 24 MESES
NOME COMERCIAL	: ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5
QUANTIDADE	: 500 FRASCO-AMPOLA
APRESENTACAO	: CX. C/ 25 FRASCOS-AMPOLAS X 5ML
PRECO UNIT. BRUTO	: R$ 9,89 (Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO	: R$ 4.945,00 (Quatro Mil, Novecentos e Quarenta e Cinco Reais)
OBSERVACOES	: REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0304.006-0
MARCA	: CRISTALIA
PROCEDÊNCIA	: NACIONAL
FABRICANTE	: CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

TOTAL GERAL : R$ 31.156,30 (Trinta e Um Mil, Cento e Cinquenta e Seis Reais e Trinta Centavos)

Declaramos que estão inclusos nos preços ofertados todos os impostos, taxas, fretes, embalagens, seguros nacionais e tributos de qualquer natureza que incidam ou venham incidir sobre o objeto da licitação, ou seja, o preço ofertado não sofrerá acréscimos de nenhuma natureza.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Adriano Gomes dos Santos
Gerente de Licitação / Representante Legal
RG nº 30.329.399-8 (SSP/SP)
CPF nº 281.036.848-13

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG
CNPJ: 12.889.035/0002-93 - I.E.: 29273030149 - I.M.: 99062
R PARTICULAR 110 GALPAO 01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37556-348
Telefone: 54 2106 7930
E-mail: roselaine.s@inovamedhospitalar.com
www.inovamedhospitalar.com

POUSO ALEGRE - MG, 24 de Março de 2025

À
Fundo Municipal de Saude de Assis - SP
Rua Candido Mota 48 - Centro
CEP: 19806-250
Assis - SP

Referência : Venda Direta N° 01767/2025
Data de Abertura dia 24/03/2025 às 18:00
Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta: 15 dias ou até que durem os estoques.
Prazo de Entrega : 03 dias úteis.
Pagamento : 30 dias

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 51225 - Conta Corrente 16.000-8
BRADESCO - Agência 3274-3 - Conta Corrente 49.656-1
PIX: 12.889.035/0002-93

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Clarice Pietroski
Nacionalidade: Brasileira
Estado civil: Solteira
Profissão: Aux. Administrativo
RG: 1091334423 SJS/RS
CPF: 018.613.970-54
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL
Contratos contratos@inovamedhospitalar.com
Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com
Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com
Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com
Empenhos empenho@inovamedhospitalar.com

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
001	52	300	F/A	Acido Tranexamico 50 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 30/12/2025 Transamin 250 Mg/5 Ml IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda - Zydus Brasil - 05.254.971/0008-58 - Rio de Janeiro Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6 Cód. Barras: 7897460400364 Cód. GGREM: 536214070005414 Cód. BR: BR0327566	4,39	1.317,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS Total Item: UM MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS						
002	527	80	FRS	Acidos Graxos Essenci/Oleo Cicatrizante/Almotolia 100 Ml Fr VALIDADE DO PRODUTO 29/05/2026 Dermatrol Almotolia (Oléo de soja, Oléo de Girassol, TCM-Caprílico e capríco, Lecitina de soja, Conservantes, Palminato de Retinol, (vitamina A), Acetato de Tocofenol (vitamina E), Acido Laurico e composto de Acido Linoleico) Caixa/30 Frascos 100 Ml Bico Aplicador (Origem: Nacional) Fabricante: Hadassah Cosmeticos Ltda - Trol Cosmeticos - 07.967.729/0001-80 - SÃO LUÍS DE MONTES BELOS Registro M.S.: 81196230001 Cód. Barras: 7898563803663	3,45	276,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS						
003	1001	500	AMP	Cloridrato de Cimetidina 150 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp /Base VALIDADE DO PRODUTO 01/05/2026 Cloridrato de Cimetidina 150 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/120 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Laboratorio Teuto Brasileiro S/A - Teuto - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Registro M.S.: 1.0370.0285.003-0 Cód. Barras: 7896112126591 Cód. GGREM: 520726402156116 Cód. BR: BR0340167	1,27	635,00
Preço Unitário: UM REAL E VINTE E SETE CENTAVOS Total Item: SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS						

004	806	300	AMP	Cloridrato de Dobutamina 12,5 Mg/Ml Sol/Inj IV 20 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 07/02/2026 Cloridrato de Dobutamina 12,5 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Laboratorio Teuto Brasileiro S/A - Teuto - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Registro M.S.: 1.0370.0582.003-5 Cód. Barras: 7896112136378 Cód. GGREM: 520712110085306 Cód. BR: BR0268446	5,80	1.740,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS Total Item: UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS						
005	1056	200	SER	Enoxaparina Sódica 40 Mg/0,4 Ml SC/IV Ser. Preenchida Sist. Segurança VALIDADE DO PRODUTO 02/08/2025 Noxx 40 Mg/Ml Sol/Inj SC/IV C/Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas Preenchidas 0,4 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A - Blau - 58.430.828/0001-60 - COTIA Registro M.S.: 1.1637.0175.028-6 Cód. Barras: 7896014671823 Cód. GGREM: 504422050069807 Cód. BR: BR0448982	17,40	3.480,00
Preço Unitário: DEZESSETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS						
006	824	500	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/Retal 10 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 31/12/2026 Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/Retal Caixa C/100 Amp 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Farmaceutica Ltda - Hipolabor - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ Registro M.S.: 1.1343.0143.008-6 Cód. Barras: 7898123907480 Cód. GGREM: 511609906159113 Cód. BR: BR0268481	2,59	1.295,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS						
007	985	300	AMP	Sulfato de Morfina Pentaidratada 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/ 1 Ml Amp/Isen VALIDADE DO PRODUTO 30/08/2026 Sulfato de Morfina 10 Mg/Ml Sol/Inj IV/IM/Intratecal /Epidural Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Farmaceutica Ltda -	2,90	870,00

				Hipolabor - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ Registro M.S.: 1.1343.0163.003-4 Cód. Barras: 7898123908975 Cód. GGREM: 511611102150119 Cód. BR: BR:304871		
Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS Total Item: OITOCENTOS E SETENTA REAIS						
008	1046	400	AMP	Hemitartarato de Norepinefrina 2 Mg/Ml Sol/Inj IV 4 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 30/09/2025 Hemitartarato de Norepinefrina 2 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 4 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Farmaceutica Ltda - Hipolabor - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ Registro M.S.: 1.1343.0126.003-2 Cód. Barras: 7898123907817 Cód. GGREM: 511608502151112 Cód. BR: BR0442584	1,75	700,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: SETECENTOS REAIS						
009	782	200	F/A	Omeprazol Sódico 40 Mg Pó/inj IV F/A + Dil C/10 Ml VALIDADE DO PRODUTO 30/11/2026 Uniprazol 40 Mg Pó/inj Caixa C/50 F/A + Diluente 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Farmaceutica Nacional S A - União Quimica - 60.665.981/0009-75 - EMBU-GUAÇU Registro M.S.: 1.0497.1196.020-6 Cód. Barras: 7896006234210 Cód. GGREM: 533017090065604 Cód. BR: BR0268160	8,89	1.778,00
Preço Unitário: OITO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS						
010	843	800	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 31/10/2026 Cloridrato de Ondansetrona 2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Farmaceutica Ltda - Hipolabor - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ Registro M.S.: 1.1343.0199.001-4 Cód. Barras: 7898470682689 Cód. GGREM: 511620010044507 Cód. BR: BR0268504	1,02	816,00
Preço Unitário: UM REAL E E DOIS CENTAVOS Total Item: OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS						

011	792	500	AMP	Propofol 10 Mg/Ml Emulsão/Inj IV 20 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 30/04/2026 Propofol 10 Mg/Ml Emulsão/Inj IV Caixa C/5 F/A C/20 Ml (Origem: India) Fabricante: Laboratorio Teuto Brasileiro S/A - Teuto - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Registro M.S.: 1.0370.0754.001-3 Cód. Barras: 7896112105312 Cód. GGREM: 520721050113506 Cód. BR: BR0305936	8,16	4.080,00
Preço Unitário: OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL E OITENTA REAIS						
012	935	400	AMP	Cloreto de Sodio 0,9% IV 10 Ml Amp VALIDADE DO PRODUTO 13/12/2026 Cloreto de Sódio 0,9% IV/IM Caixa C/200 Amp 10 Ml Fabricante: Farmarin Industria e Comercio LTDA - Farmarin - 58.635.830/0001-75 - GUARULHOS Registro M.S.: 1.1688.0035.006-6 Cód. Barras: 7898179363346 Cód. GGREM: 1168800350066	0,21	84,00
Preço Unitário: VINTE E UM CENTAVOS Total Item: OITENTA E QUATRO REAIS						

Valor Total da Proposta R$: 17.071,00 - DEZESSETE MIL E SETENTA E UM REAIS

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.
Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente

Vanderlei Stievens

Diretor

RG : 4083341612 SJS/RS

CPF: 007.304.360-55

INSIRA SUA LOGO AQUI

CERTIFICADO AUTENTICIDADE

Relatório de Cotação: cotação rápida 385

Pesquisa realizada entre 26/03/2025 09:25:44 e 26/03/2025 09:30:26

Relatório gerado no dia 26/03/2025 09:32:32 (IP: 170.80.40.172)

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-Metodo matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: gluconato de cálcio 10, forma farmaceutica solução injetavel , forma de apresentação - ampola 10 ml, via de administração intravenosa.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
1 / 4	1	R$ 2,43 (un)	-	R$ 2,43	19,7%	R$ 2,43

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICÍPIO DE PEDRA PRETA/MT	120842	10/02/2025	R$ 2,43

Valor Unitário R$ 2,43

Mediana dos Preços Obtidos: R$ 2,43 | **Média dos Preços Obtidos: R$ 2,43**

Item 2: AGUA DESTILADA 250ML

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
1 / 3	1	R$ 9,89 (un)	-	R$ 9,89	80,3%	R$ 9,89

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOITA BONITA/SE	117718	26/12/2024	R$ 9,89

Valor Unitário R$ 9,89

Mediana dos Preços Obtidos: R$ 9,89 | **Média dos Preços Obtidos: R$ 9,89**

Valor Global: R$ 12,32