



INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

Impressão: 15/04/2024
Hora: 16:24:08

PEDIDO DE COMPRA Nº 000286/2024
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE
OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS.

JULGAMENTO: Por Item

DATA DE EMISSÃO: 15/04/2024

Lote	Seq	Un Med	Quant	Produto	
0000	001	AMP	2.000,00	00000932 COMPLEXO B C/ 2 ML	
Marca/Modelo: HYPOFARMA					Preço Unitário R\$ 0,95
					Preço Total: 1.900,00
0000	002	AMP	1.000,00	00002757 OMEPRAZOL, 40 MG/ML	
Marca/Modelo: BLAU					Preço Unitário R\$ 6,98
					Preço Total: 6.980,00
0000	003	FR	2.000,00	00000933 DIPIRONA C/2 ML - 500 MG/ML	
Marca/Modelo: SANTISA					Preço Unitário R\$ 1,06
					Preço Total: 2.120,00

Validade da Proposta: 10 dias

Prazo para Pagamento: 30 dias

Total Avaliado: R\$ 11.000,00

Fornecedor: SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 06.294.126/0001-00
Endereço: Estrada da Arrozeira,30- Centro - Eldorado do Sul/RS
Contato:51- 3347-9000
E-mail:comercial8.rs@somahospitalar.com.br
Data Proposta: 16/04/2024
Banco: Banco do Brasil
Agência Bancária: 3415-0
Conta Corrente: 5220-5
Leonardo Ciceri
RESPONSÁVEL



INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

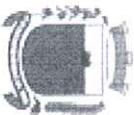
OBSERVE O DISPOSTO NA IN RFB Nº 1234/2012 REF. AO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE.

SOMARS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Leonardo D. Ciceri
Gerente Comercial

Impressão: 15/04/2024
Hora: 16:24:08

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Item	Qtd.	Un.	VI Un. Homolg.	VI Total Homolg.	Vendor
0 mgs/220 - 20,000 40 1/2 1/4 - 2 1/2 1/4 - 2 1/2 1/4 - 2 1/2 1/4	65.00	6,800	6.00	5,46.00	
0 mgs/220 - 20,000 40 1/2 1/4 - 2 1/2 1/4 - 2 1/2 1/4 - 2 1/2 1/4	42.00	6,900	6.00	7,64.00	



INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

Impressão: 15/04/2024
Hora: 16:11:26

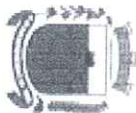
PEDIDO DE COMPRA Nº 000286/2024			JULGAMENTO: Por Item		DATA DE EMISSÃO: 15/04/2024	
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE						
OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIL DE MEDICAMENTOS						

Lote	Seq	Un Med	Quant	Produto	
0000	001	AMP	2.000,00	00000932 COMPLEXO B C/ 2 ML	
Marca/Modelo:				Preço Unitário R\$	1,25
				Preço Total:	
0000	002	AMP	1.000,00	00002757 OMEPRAZOL, 40 MG/ML	
Marca/Modelo:				Preço Unitário R\$	1,15
				Preço Total:	
0000	003	FR	2.000,00	00000933 DIPIRONA C/2 ML - 500 MG/ML	
Marca/Modelo:				Preço Unitário R\$	1,25
				Preço Total:	

Validade da Proposta: _____
Prazo para Pagamento: _____
Total Avaliado: R\$ _____

Forneecedor:	Gubden Plus
CNPJ:	13.472.278/0001-64
Endereço:	R. dos Reis
Contato:	
E-mail:	
Data Proposta:	
Banco:	
Agência Bancária:	
Conta Corrente:	
	RESPONSÁVEL

Documento anexado da dispensa nº133/2024.



INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

Impressão: 15/04/2024
Hora: 16:11:26

PEDIDO DE COMPRA Nº 000286/2024				JULGAMENTO: Por Item		DATA DE EMISSÃO: 15/04/2024	
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE							
OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIL DE MEDICAMENTOS							

Lote	Seq	Un Med	Quant	Produto			
0000	001	AMP	2.000,00	00000932 COMPLEXO B C/ 2 ML			
Marca/Modelo:				Preço Unitário R\$	0,95	Preço Total: _____	
0000	002	AMP	1.000,00	00002757 OMEPRAZOL, 40 MG/ML			
Marca/Modelo:				Preço Unitário R\$	7,00	Preço Total: _____	
0000	003	FR	2.000,00	00000933 DIPIRONA C/2 ML - 500 MG/ML			
Marca/Modelo:				Preço Unitário R\$	0,95 3,00	Preço Total: _____	

Validade da Proposta: _____
Prazo para Pagamento: _____
Total Avaliado: R\$ _____

Fornecedor:	Medilon Importação		
CNPJ:	07.752.236/0001-23		
Endereço:	R. Ernane de Azevedo		
Contato:			
E-mail:			
Data Proposta:			
Banco:			
Agência Bancária:	Maria Eduarda		
Conta Corrente:	RESPONSÁVEL		

Documento assinado eletronicamente
por telefone no dia 15/04/24

Prof. Municipal de Independência
Leandro Hoffmann
Diretor do Setor de Compras
Metrô: 2510

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC



Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 72450

Dados do Cliente:

Município de Independência

Rua Senador Pinheiro

INDEPENDÊNCIA

Att.(s): A/C Jaqueline

- 03245

Fone: (55)3539-1474

CNPJ/CPF 87.612.826/0001-90

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtd	Qtd	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	11037	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML USO I.V./I.M - CX.C/100AMPX2ML - HYPOFARMA	1	20	CX	140,00000	2.800,00
2	18681	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IV - CX.C/20FR/AMPX10ML - BLAU	1	50	CX	290,00000	14.500,00
3	18086	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IV - CX.C/100AMPX02ML - SANTISA	1	20	CX	135,00000	2.700,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							20.000,00

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 900,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 1 (UM DIA) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
- 10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 15/04/2024

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Marcos

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

