



DISTRIBUIDORA PHENIX HOSPITALAR



PHENIX HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ: 07.851.653/0001-23 INSC. EST: 15.273.604-2
PASS: ÁLVARO ADOLFO, Nº 108 – PEDREIRA
BELÉM/PA - CEP: 66.085-030
TEL/FAX: (91) 3266-8571

Belém, 27 de Maio de 2020

A
Prefeitura Municipal de Moju
Secretaria Municipal de Saúde
Referente ao Pregão Eletrônico nº 002/2020 - CPL
A/C Comissão permanente de Licitação

Ilustríssima Senhora Pregoeira da PREFEITURA MUNICIPAL DE MOJU - PA

PHENIX HOSPITALAR LTDA -EPP, pessoa jurídica de direito privado sediada em BELÉM-PA, PASS. ÁLVARO ADOLFO nº 108, Bairro: Pedreira – inscrita no CNPJ sob o n.º 07.851.653/0001-23, neste ato representada por seu Representante Legal Sr. JOSÉ DE RIBAMAR SILVA FERREIRA, Diretor Comercial, devidamente qualificado no presente processo, vem respeitosamente requerer reajuste de preço dos itens abaixo relacionados, em virtude dos mesmos sofrerem reajuste de preços por conta da pandemia (COVID-19) que atravessa nosso País.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	V. UNIT.
1	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	R\$ 4,15
3	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	R\$ 5,10

Certo de sua atenção, no aguardo de seu deferimento.

PHENIX HOSPITALAR LTDA – EPP
CNPJ: 07.851.653/0001-23
JOSÉ DE RIBAMAR SILVA FERREIRA
Representante Legal

PASS: ÁLVARO ADOLFO, Nº 108 – PEDREIRA BELÉM/PA - CEP: 66.085-030
TEL/FAX: (91) 3266-8571
E-MAIL: phenixhospitalar@yahoo.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2005-23.625.532/0001-10-55-001-000.000.308-102.972.803-4	308	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	308	07/05/2020 00:00:00-03:00	07/05/2020 00:00:00-03:00	16.938,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
23.625.532/0001-10	FARMACIA FOZ EXPRESS LTDA	9070903536	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.851.653/0001-23	PHENIX HOSPITALAR LTDA. - EPP	152736042	PA
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	0 - Normal	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA A VISTA	1 - Saída		swKGCZFve6fP+DzugVF+J5kty8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200080840392	07/05/2020 às 16:04:28-03:00	07/05/2020 às 16:30:50
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891201416528266	07/05/2020 às 16:54:54-03:00	07/05/2020 às 16:54:54
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201541219844	18/05/2020 às 09:01:45-03:00	18/05/2020 às 09:01:45

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
FARMACIA FOZ EXPRESS LTDA	FARMACIA FOZ EXPRESS
CNPJ	Endereço
23.625.532/0001-10	AV JUSCELINO KUBITSCHKE, 3040
Bairro / Distrito	CEP
VILA PARAGUAIA	85864-000
Município	Telefone
4108304 - FOZ DO IGUAÇU	(45)3029-5556
UF	País
PR	1058 - BRASIL



Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
9070903536	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4108304
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
PHENIX HOSPITALAR LTDA. - EPP		
CNPJ	Endereço	
07.851.653/0001-23	PASSAGEM ALVARO ADOLFO, 108	
Bairro / Distrito	CEP	
PEDREIRA TERREO	66085-030	
Município	Telefone	
1501402 - BELEM		
UF	País	
PA	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
01 - Contribuinte ICMS (Informar a IE do destinatário)	152736042	
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CX 3 COMP REV	667,0000	UN	16.675,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
33633	30042029	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
7.337,04		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898216372027	UN	667,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898216372027	UN	667,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
25,0000000000	25,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos



Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

PIS

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

☒ 2	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CX 3 COMP REV	500,0000	UN	7.000,00
---------------------------------------	---	----------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
13739	30042029	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,02		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896112113553	UN	500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896112113553	UN	500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
14,0000000000	14,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos



Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria		Código de Situação da Operação	
0 - Nacional		500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

3	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	50,0000	UN	1.302,50
---	---------------------------	---------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
24406	30049059	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
702,44		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898049793310	UN	50,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898049793310	UN	50,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
26,0500000000	26,0500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos



Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	24.977,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	8.039,50	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	16.938,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte



Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
09.296.295/0004-02	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A.	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
9046311911	AV. ROCHA POMBO, S/N	SAO JOSE DOS PINHAIS
UF		
PR		

Retenção do ICMS

Valor do Serviço	Base de Cálculo	Alíquota
0,00	0,00	0,0000
Valor ICMS	CFOP	Município Ocor. Fato Gerador
0,00	6353	4125506

Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
1 - Dinheiro	16.938,00				
Troco					

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
08.740.505/0001-02	Edilson / Ronaldo	edilson@patecnologia.com.br;ronaldo@patecnologia.com.br	4330284005

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Departamento de Compras

MAPA COMPARATIVO										
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PHARMA BRA-COM.DE PROD.FARMACEUTICO EIRELI		HOSPDROGA COMERCIAL		CRISTALFARMA COM.REP.IMP.EXP.LTDA		MÉDIA
				VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
1	ENOXAPARINA DE 60 MG, 0,6ML	CX	250	R\$ 62,95	R\$ 15.737,50	R\$ 63,50	R\$ 15.875,00	R\$ 62,35	R\$ 15.587,50	R\$ 62,93
2	ENOXAPARINA DE 40 MG, 0,4ML	CX	250	R\$ 43,85	R\$ 10.962,50	R\$ 44,50	R\$ 11.125,00	R\$ 43,30	R\$ 10.825,00	R\$ 43,88
3	IVERMECTINA 6MG	CX	1000	R\$ 6,10	R\$ 6.100,00	R\$ 5,92	R\$ 5.920,00	R\$ 5,89	R\$ 5.890,00	R\$ 5,97
TOTAL					R\$ 32.800,00		R\$ 32.920,00		R\$ 32.302,50	



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Departamento de Compras

FRANCISCO
FERREIRA FREITAS
NETO:058810802
20

Assinado de forma
digital por FRANCISCO
FERREIRA FREITAS
NETO:05881080220

ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIGIA DE NAZARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Professora Nôemia Belém, s/n° - Centro - CEP: 68.780-000 - CNPJ: 05.351.606/0001-95



MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS
FORNECEDORES

1	8.000	UND	AZITROMICINA 500MG (COMPRIMIDO)	EMPRESA: NTC SOLUTIONS		EMPRESA: HORIZON SOLUCOES MEDICAS		EMPRESA: ORTOSAN LTDA- EPP		MEDIA DO ITEM	MEDIA TOTAL
				UNIT	TOTAL	UNIT	TOTAL	UNIT	TOTAL		
				6,05	48.400,00	6,99	55.920,00	7,08	56.640,00	6,71	53.653,33
TOTAL GERAL POR FORNECEDOR				48.400,00		55.920,00		56.640,00		6,71	53.653,33
PREÇO MEDIO ALCANÇADO						53.653,33					

VIGIA DE NAZARÉ, 26/05/2020

INFORMO SER DE MINHA
INTEIRA RESPONSABILIDADE
TODAS AS INFORMAÇÕES
CONTIDAS

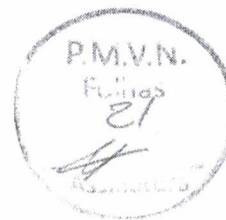
RESPONSÁVEL PELO MAPA COMPARATIVO

PREFEITURA VIGIA
DE NAZARÉ
Cidade para todos!

Assinado digitalmente por ADELIA DO
SOCORRO ALVES RODRIGUES
CPF: 560.701.362-68
Data: 16/06/2020 17:41:54 -03:00

Signature powered by

LACUNA
SOFTWARE





PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAJÁS

CNPJ: 05.849.955/0001-31

União do Povo Anajaense



MAPA DE COTAÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	DIGEMAN – DIST. GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	C J A PARENTE - ARQUIMEDE	MÉDIA
I	AQUISIÇÃO DE AZITROMICINA 500MG C/5 COMPRIMIDO	R\$ 7,25	R\$ 7,80	R\$ 8,30	R\$ 7,78

Anajás, 25 de maio de 2020.

FABIO NASCIMENTO BARROS

PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

FABIO NASCIMENTO
BARROS:017437952
Assinado de forma digital por
FABIO NASCIMENTO
BARROS:01743795289
Dados: 2020.06.15 20:12:34 -03'00'



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMETÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



Licitação
Fls: 1700
NETO
Ass:

DISPENSA DE LICITAÇÃO-COMBATE AO COVID 19
QUADRO RESUMO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EM CARATER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS BÁSICOS CONTRA O COVID-19 (AZITROMICINA 500 MG E IVERMECTINA 6 MG), OBJETIVANDO O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19 (CORONA VIRUS).

CONTRATADO	NTC SOLUTIONS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ CONTRATADO	28.905.977/0001-77		
CNPJ CONTRATANTE (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	11.311.333/0001-58		
VALORES DOS ITENS	ITEM	UND	RS UNIT
	AZITROMICINA 500 mg	COMP	R\$ 6,50
	IVERMECTINA 6 mg	COMP	R\$ 5,90
VALOR CONTRATUAL	R\$ TOTAL		R\$ 450.000,00
VIGÊNCIA CONTRATUAL	180 DIAS		
NUMERO DO PROCESSO	DISPENSA 00.012/2020		
CONTRATO	01.012/2020-SMS		

Cametá, 15 de junho de 2020.

ALEXANDRE LUÍS DA CRUZ MEDEIROS
Presidente CPL
Comissão Permanente de Licitação
Prefeitura Municipal de Cametá

CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA
CPF nº. 2017.680.012 - 34
CI nº. 1895299/2ªVIA/PC-PA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFUÁ
C.N.P.J. Nº 05.119.854/0001-05



ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1. JUSTIFICATIVA

Justifica-se a presente contratação, considerando o cenário mundial em relação ao novo Coronavírus (COVID-19) e que o Município de Afuá, necessita de AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (IVERMECTINA E AZITROMICINA/COMPRIMIDO), destinado ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus – COVID-19).

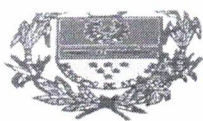
2. Assim, fundamenta no DECRETO LEGISLATIVO Nº. 06/2020 e LEI nº 13.979/2020 que criou uma nova hipótese de dispensa de licitação, de caráter temporário (art. 3º. e 4º, § 1º) c/c artigo 24, inc. IV da Lei 8.666/93.

3. OBJETO

Constitui objeto do presente certame CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (IVERMECTINA E AZITROMICINA/COMPRIMIDO), DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS – COVID-19), NO MUNICÍPIO DE AFUÁ, ESTADO DO PARÁ.

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA E QUANTITATIVO ESTIMADO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	MARCA	PREÇO MÉDIA UNITÁRIO	PREÇO MÉDIA TOTAL
	AZITROMICINA 500 MG	8.000	UNIDADE		R\$ 7,23	R\$ 57.840,00
2	IVERMECTINA 6MG CAPSULAS	8.000	UNIDADE		R\$ 4,19	R\$ 33.520,00
TOTAL						R\$ 91.360,00



ESTADO DO PÁRA
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFUÁ
C.N.P.J. Nº 05.119.854/0001-05



TOTAL GERAL ESTIMADO: R\$ 91.360,00 (Noventa e um mil trezentos e sessenta reais).

3 – PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA

- a) Local de Entrega: Almoxarifado da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, Travessa Benjamin Constant, 196, Centro, Afuá/PA, CEP: 68.890-000.
- a.1) Durante a entrega, a carga e descarga dos materiais fica sob responsabilidade do fornecedor;
- a.2) Caso o objeto seja entregue em desconformidade, o mesmo será rejeitado no ato da entrega, devendo a empresa sanar o problema em até 48 (quarenta e oito) horas, sob pena de cancelamento da compra;
- a.3) Fornecer o objeto da presente Dispensa de licitação, no **prazo máximo de 03 (três) dias** corridos estabelecido para a garantia técnica, de acordo com o as especificações técnicas estabelecidas no Termo de Referência, através da requisição (Ordem de Fornecimento) expedida pela Secretaria Municipal de Saúde-FMS.
- b) Horário de Entrega: De Segunda às Sextas – Feiras, das 08h:00min às 14h:00min e das 16h:00min às 18h:00min.
- c) Forma de pagamento: O pagamento será até 30 (trinta) dias após apresentação das Notas Fiscais/Faturas, após a comprovação pela CONTRATADA de que se encontra em dia com suas obrigações para com sistema de seguridade social, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débito com o INSS e com o FGTS.
- d) Notas Fiscais: as notas fiscais serão liberadas para pagamento somente quando acompanhadas do relatório de recebimento, devidamente assinado e carimbado pelo funcionário responsável, dados bancários para depósito e não conter nenhuma rasura.
- d) Validade das propostas: 60 dias.
- e) Tributos/Encargos/Frete: Os custos com tributos, encargos financeiros, fretes, entre outros, deverão estar inclusos no preço proposto.
- f) Garantia: O período de garantia do produto deverá ser de, no mínimo, 12 (doze) meses, a contar da data da Nota Fiscal.

Afuá-Pa, 20 de maio de 2020.

MAX NEY RAMOS DO CARMO
Presidente da CPL-PMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOJU

SETOR DE COMPRAS

MAPA COMPARATIVO - OBJETO: ANÁLISE DE PEDIDO DE REAJUSTE DE PREÇOS PARA OS MEDICAMENTOS
AZITROMICINA 500MG E IVERMECTINA 6MG.

ÍTEM	DESCRIÇÃO	UND.	EMPRESAS				MÉDIA
			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMETÁ	MURAL DE LICITAÇÕES DO TCM/PA: PREFEITURA DE VIGIA	MURAL DE LICITAÇÕES DO TCM/PA: PREFEITURA DE ANAJÁS	PHENIX HOSPITALAR LTDA	
			V.UNIT	V.UNIT	V.UNIT	V.UNIT	V.UNIT
1	Azitromicina - 500 MG	COMP.	R\$ 6,50	R\$ 6,05	R\$ 7,25	R\$ 5,10	R\$ 6,23
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMETÁ	MURAL DE LICITAÇÕES DO TCM/PA: PREFEITURA DE CAPANEMA	MURAL DE LICITAÇÕES DO TCM/PA: PREFEITURA DE AFUÁ	PHENIX HOSPITALAR LTDA	MÉDIA
2	Ivermectina 6 MG	COMP.	R\$ 5,90	R\$ 5,89	R\$ 4,19	R\$ 4,15	R\$ 5,03


Paulo Fabricio C. Magalhães
Diretor de Compras
Prefeitura de Moju
Portaria 021/2019

MOJU, 07/07/2020

