



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE DISPENSA

A Comissão de Licitação do Município de ORIXIMINÁ, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA, consoante autorização da Sra. RAYANE SOUZA SANTOS, SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, vem abrir o presente processo administrativo para Aquisição de medicamentos para compôr KIT COVID para distribuição na Atenção Básica, de fórmulas nutricionais e filtros para respiradores/ventiladores para atender o Hospital Municipal de Oriximiná

DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A presente Dispensa de Licitação encontra-se fundamentada no art. art. 24, inciso IV, da Lei Federal n 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, conforme diploma legal supracitado.

Art. 24 - É dispensável a licitação:

I - OMISSIS

IV - "nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrência da emergência ou calamidade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos; "

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

O presente processo administrativo tem por objeto suprir as necessidades do Município de ORIXIMINÁ, atendendo à demanda do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA, com fulcro no art. 24, inciso IV, da Lei n.º 8.666/93, em obediência ao Princípio da Continuidade do Serviço Público, que por sua vez, viabiliza a contratação em comento, tornando o caso em questão, dentro das exigências requeridas por este dispositivo.



JUSTIFICATIVA DO PREÇO

A escolha das propostas mais vantajosas, foram decorrente de uma prévia pesquisa de mercado, o que nos permite inferir que os preços encontram-se compatíveis com a realidade mercadológica.

Face ao exposto, a contratação pretendida deve ser realizada com **SANTANA S. L. ANDRADE - EPP**, com o valor total de **R\$ 215.617,00(Duzentos e Quinze Mil, Seiscentos e Dezessete Reais)**, **A. N. GARCIA DA SILVA - ME**, com o valor total de **R\$ 3.493,00(Três Mil, Quatrocentos e Noventa e Três Reais)**, **ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI**, com o valor total de **R\$ 15.900,00(Quinze Mil, Novecentos Reais)**. levando-se em consideração a melhor proposta ofertada, conforme documentos acostados aos autos deste processo.

ORIXIMINÁ - PA, 28 de Janeiro de 2021

LOIANE BRAGA CORRÊA
Comissão de Licitação
Presidente



APARECIDA DE GOIÂNIA, 25 DE JANEIRO DE 2021.

PREF. MUN. DE ORIXIMINÁ
AC/: BRUNO (93)3544-1250

Proposta nº: 46482

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	300	UND	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA	KS	15,00	4.500,00
2	300	UND	FILTRO HEPA PARA RESP./VENTILADORES	AMERICAN	38,00	11.400,00

Total Geral: 15.900,00
(Quinze mil e novecentos reais)

FRETE : CIF

Validade da Proposta: 10 dias

Condições de Pagamento: À VISTA

Prazo de Entrega: Imediata

VENDEDORA: NIVANY BARRETO

FONE: (62) 3991-3661

Observações: E-MAIL: nivanyvendas@gmail.com





PARA : Secretaria Municipal de Saúde de Oriximiná

A/C : Setor de Compras e Abastecimento

COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	P.UNIT	P.TOTAL
1	FILTRO HMEF PARA RESPIRADORES/VENTILADORES. CX MASTER COM 180 - MARCA BECARE	UND	360	R\$ 18,87	R\$ 6.793,20
2	FILTRO HEPA PARA RESPIRADORES/VENTILADORES. CX MASTER COM 30 UNDS - MARCA BECARE	UND	300	R\$ 56,10	R\$ 16.830,00
TOTAL				R\$	23.623,20

Validade da Proposta: 30 dias

Prazo de Entrega dos Produtos: Em até 07 dias uteis

Condições de Pagamento : 30 dias

Taxas e Impostos Inclusos

FRETE INCLUSO

Dados Bancários:

Banco Brasil Ag: 3860-1 C/C:106.679-X

Banco Banpará Ag:015 C/C: 426.058-9

BELÉM, 25 DE JANEIRO DE 2021

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP

CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0

Passagem Comendador Pinho nº90 - Sacramento -Cep: 66.083-200

Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

**AMAZON FISIOCARE, AMAZON FISIOCARE COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ:
11756312000146**



Avenida Rômulo Maiorana - de 640/641 a 960/961, 700 sl 1308 / Marco /
Belém - PA / 66093672 / atendimento@amazonfisiocare.com.br / 9132453108

**Orçamento N° 40123132
Emissão 25/01/2021
Validade 01/02/2021**

DADOS DO CLIENTE

Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA	Telefone:
Contato:	Bairro:
Endereço: RUA 07 DE SETEMBRO, 1976,	CEP: 68270000
Cidade: Oriximiná	E-mail: mailto:orixisaudecompras17@gmail.com
Condições: À vista	Frete por Conta: DO EMITENTE
Vendedor: Amazon Fisiocare	

PRODUTOS E SERVIÇOS

Grupo de Produtos Padrão - 01						
Código	NCM	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	90192010	1 - HUMID VENT FILTER GIBECK	300,000	UN	R\$ 15,00	R\$ 4.500,00
TOTAL						R\$ 4.500,00

TOTAIS

Frete	Seguro	Outros	Desconto	Total Sem Desconto	Total Final
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00

TERMOS E CONDIÇÕES DA VENDA

PRODUTO A PRONTA ENTREGA. QUANTIDADE DISPONÍVEL ENQUANTO DURAR O ESTOQUE.
FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
RETIRADA DO MATERIAL NA EMPRESA MEDIANTE NOTA DE EMPENHO.



A. N. GARCIA DA SILVA ME
 Travessa WE-66, Nº 821, CONJ. CIDADE NOVA VI
 67140-080 - Ananindeua, PA
 Telefone: (91) 3235-1709
 CNPJ: 20.450.255/0001-63

Proposta Nº 569

Para

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA
 CNPJ: 14.153.138/0001-35 - ISENTA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 1976, CENTRO
 68.270-000 - Oriximiná, PA
 Fone: 9335442842

Número da Proposta	569
Data	18/01/2021

Vendedor(a): JOEL BRITTO

Aos cuidados de: SR. YAGO

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
NEOCAT LCP 400G - DANONE 400G	ITEM - 01	LATA	2,0000	273,8000	0,0000	273,8000	547,60
NESTOGENO 1 - 400G - NESTLE	ITEM - 02	LATA	6,0000	0,0000	0,0000	56,0000	336,00
MAN - SOJA 800G - NESTLE	ITEM - 03	LATA	2,0000	0,0000	0,0000	78,0000	156,00
NAN SUPREME 1 800G - NESTLE	ITEM - 04	LATA	5,0000	0,0000	0,0000	98,0000	490,00
APTAMIL 1 - 400G - DANONE	ITEM - 05	LATA	5,0000	0,0000	0,0000	25,0000	125,00
APTAMIL 2 - 400G - DANONE	ITEM - 06	LATA	6,0000	0,0000	0,0000	25,0000	150,00
NUTREN JUNIOR - 400G - NESTLE	ITEM - 07	LATA	3,0000	0,0000	0,0000	58,0000	174,00
FORTINI 400G - NESTLE	ITEM - 08	LATA	3,0000	0,0000	0,0000	96,0000	288,00
DIASON 1.0 - DANONE - DIETA ENTERAL HIPERPROTEICA E HIPERCALORICA	ITEM - 09	FRASCO	12,0000	0,0000	0,0000	79,0000	948,00
NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGISE - DANONE 1.000ml	ITEM - 10	FRASCO	12,0000	0,0000	0,0000	128,0000	1.536,00
INFANTRINE PRIMEIRA INF - DANONE	ITEM - 13	LATA	6,0000	0,0000	0,0000	175,0000	1.050,00
APTAMIL - SL - DANONE	ITEM - 14	LATA	4,0000	0,0000	0,0000	53,0000	212,00
PREGOMIN PEPTI - 400G - DANONE	ITEM - 15	LATA	6,0000	0,0000	0,0000	125,0000	750,00

Outros itens ou serviços

PROPOSTA VALIDA POR 30 DIAS

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
13,00	72	0,00	0,00	6.762,60	0,00	6.762,60

A. N. GARCIA DA SILVA
 EXTREMA SHOPPING SAÚDE

DISTRIBUIDORA SANFARMA

SANTANA S. L. ANDRADE – EPP

CNPJ: 02.840.062/0003-07 INSC. EST.: 15.360.165-5

NIRE:

15.900.368.376

TRAV. JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560 A – CENTRO – CEP: 68.270-000 –

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Fórmula de aminoácidos livres completa, sem lactose, sem glúten – NEOCATE LCP 400g	Lata	2	440,00	880,00
2.	Fórmula infantil 1º semestre 400g – NESTOGENO 1	Lata	06	28,00	168,00
3.	Fórmula infantil à base de soja 400g – NAN SOY	Lata	02	58,00	116,00
4.	Fórmula infantil de leite 1º semestre 400g – NAN SUPREME 1	Lata	05	52,00	260,00
5.	Fórmula infantil de leite 1º semestre – APTAMIL 1	Lata	05	39,90	199,50
6.	Fórmula infantil de leite 2º semestre – APTAMIL 2	Lata	06	56,00	336,00
7.	Fórmula infantil polimérica 400g – NUTREN JÚNIOR	Lata	03	69,30	207,90
8.	Fórmula infantil hipercalórica – FORTINI	Lata	03	53,00	159,00
9.	Dieta enteral sistema fechado – glucerna 1.0kcal	Frasco	12	78,00	936,00
10.	Dieta enteral sistema fechado semi-elementar hiperproteica e hipercalórica	Frasco	12	155,00	1860,00
11.	Dieta enteral sistema fechado semi-elementar – peptamen af 1000ml	Frasco	12	430,00	5.160,00
12.	Nutrição parenteral – kabiven bolsa de 1026kcal	Caixa	05		
13.	Fórmula infantil hipercalórica 1ª infância – INFATRINI	Lata	06	153,00	918,00
14.	Fórmula infantil sem lactose, 200g – APTAMIL	Lata	04	58,00	232,00
15.	Fórmula infantil semi-elementar à base de proteína hidrolisada – PREGOMIN PEPTI	Lata	06	155,00	930,00

ORIXIMINÁ-PA

**PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

C.N.P.J.: 16.647.278/0001-95 - Insc. Estadual: 15.381.196-0 - Insc. Municipal:
PASSAGEM COMENDADOR PINHO - SACRAMENTA - CEP: 66.083-200 - BELEM-PA
Fone: (91)3355-6701 - Fax: (91)3254-6701 - (91)3254-6701
E-mail: paramed.1@hotmail.com

Pag.: 1

03/02/2021 13:41:11
Orçamento Para Aprovação
Oriundos de Orçamento

No. Orçamento: 00001405

Cliente: 000366 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA

Endereço: R 7 DE SETEMBRO, 1976

Cidade: ORIXIMINA

Vendedor: 0001 ESCRITORIO

Condição: 30 DIAS

F.Receb: TRANSFERENCIA

Gr. Cliente: PREFEITURAS

Impressão:

Bairro CENTRO

Fantasia FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE

Digitação: 03/02/2021 13:37:21

Item	Código	Marca	Descrição dos produtos	Lote	Val.	Qtde	Un	Preço	%De	Total
4	00003040	IMEC	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG PED (DORMEC - AAS) CX C/1000UN	0456587	01/22	30000	UN	0,07	0,00	2.100,00
1	00003359	PHARLAB	AZITROMICINA 500MG (AZITROPHAR) CX C/500UN	1	01/22	15000	UN	2,04	0,00	30.600,00
2	00000854	VITAMEDIC	GEN IVERMECTINA 6MG CX C/500UN	060137	12/22	36000	UN	1,25	0,00	45.000,00
3	00002908	HIPOLABOR	GEN PARACETAMOL 500MG CX C/500CP	1	01/22	30000	CP	0,30	0,00	9.000,00
Total de Itens: 4				Total Descontos:		0,00		Total Produtos:		86.700,00
Total de Unidades: 111000				Vlr. ICMSRF::		0,00		Total Nota:		86.700,00
Estoque Origem: 111000				Vlr. Subst. Trib.:		0,00				

Impresso por: marcio

Digitado por: marcio

OBS. PEDIDO:

OBS. NOTA:

***** Fim do Relatório *****

RE - Impresso

Data RE-

PARAMED
DISTRIBUIDOR
A DE
MEDICAMENTOS
OS
LTDA:1664727
8000195

Digitally signed by
PARAMED
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS
LTDA:1664727800
0195
Date: 2021.02.03
13:41:56 -03'00'



APARECIDA DE GOIÂNIA, 04 DE FEVEREIRO DE 2021.

PREF. MUN. DE ORIXIMINÁ
AC/: BRUNO (93)3544-1250

Proposta nº: 46780

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	30000	CPR	AZITROMICINA 500MG C/300 CPR (GENÉRICO)	MEDQUIMICA	1,840	55.200,00
2	72000	CPR	IVERMECTINA 6MG C/500 CPR (GENÉRICO)	VITAMEDIC	2,600	187.200,00
3	60000	CPR	PARACETAMOL 500MG C/500 CPR GENÉRICO	PRATI	0,129	7.740,00
4	300	CX	VITAMINA D 7.000UI C/30 (COLECALCIFEROL	MANTECORP	51,650	15.495,00
5	30000	CPR	SULFATO DE ZINCO MONOHIDRATADO 20MG CPR	MYRALIS	não temos	não temos
6	30000	CPR	AAS INFANTIL 100MG C/500 CPR	IMEC	0,068	2.040,00

Total Geral: 267.675,00

(Duzentos e sessenta e sete mil e seiscentos e setenta e cinco reais)

FRETE : CIF

Validade da Proposta: 10 dias

Condições de Pagamento: 28 DIAS

Prazo de Entrega: Imediata

VENDEDORA: NIVANY BARRETO

FONE: (62) 3991-3661

Observações: E-MAIL: nivanyvendas@gmail.com

**ALIANÇA
HOSPITALAR**
CNPJ: 21.368.399/0001-38
Insc. Estadual: 10.615.867-8

DISTRIBUIDORA SANTARMA

SANTANA S. L. ANDRADE - EPP

CNPJ: 02.840.062/0003-07 INSC. EST.: 15.360.165-5 NIRE: 15.900.368.376
TRAV. JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560 A - CENTRO - CEP: 68.270-000 -
ORIXIMINÁ-PA

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ

AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	30000	R\$ 1,80	R\$ 54.000,00
IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	72000	R\$ 0,92	R\$ 66.240,00
PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	60000	R\$ 0,10	R\$ 6.000,00
VITAMINA D 7000 UI CAIXA C/30	CAIXA	300	R\$ 26,20	R\$ 7.860,00
NITAZOXANIDA 500 MG	UND	1260	R\$ 9,70	R\$ 12.222,00
SULFATO DE ZINCO MONOHIDRATADO 20 MG	COMPRIMIDO	30000	R\$ 2,40	R\$ 72.000,00
AAS 100 MG	COMPRIMIDO	30000	R\$ 0,06	R\$ 1.800,00
VALOR TOTAL				R\$ 220.122,00

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

NOME: SANTANA S L ANDRADE (DISTRIBUIDORA SANTARMA)
ENDEREÇO : TRAV. JOSÉ GABRIEL GUERREIRO, 560 – A.BAIRRO :
CENTRO CIDADE : Oriximiná – PA
CNPJ : 02.840.062/0003-07 * CGF :
15.360.165-5E-MAL: santana.sanfarma@hotmail.com Fone: (93) 9 9191-
3404BANCO DO BRASIL: AG nº 1104-5 * C/C nº 5.282-5

Validade da Proposta: 30 dias.
Prazo de Entrega dos Produtos: Imediato.
Condições de Pagamento: 30 dias.
Taxas e Impostos Inclusos
Frete Incluso
SANTANA

02.840.062/0003-07

**SANTANA S. L.
ANDRADE-EPP**

TRAV.: JOSÉ GABRIEL GUERREIRO, 560
CENTRO | ORIXIMINÁ-PA



Pará
Governo Municipal de Oriximiná

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS - menor valor
Contratação direta : Dispensa de Licitação nº DISP-012-FMS/21

Pag.: 1

Seq	Código Proponente	Descrição	Quant.	VI. unitário	Unidade Margem	VI. total
00001	BC-36-160887	FILTRO HMEF PARA RESPIRADORES/VENTILADORES			UNIDADE	
		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	300,0000	18,87	0	5.661,00
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	300,0000	15,00	0	4.500,00
00002	BC-36-160888	FILTRO HEPA PARA RESPIRADORES/VENTILADORES			UNIDADE	
		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	300,0000	56,10	0	16.830,00
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	300,0000	38,00	0	11.400,00
00003	BC-07-150291	FORMULA INFANTIL - 1º SEMESTRE - NESTOGENO 1 - LATA COM 400G			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	6,0000	28,00	0	168,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	6,0000	56,00	0	336,00
00004	BC-07-108578	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA - NAN SOY COM 400G.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	2,0000	58,00	0	116,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	2,0000	78,00	0	156,00
00005	BC-07-108573	FORMULA INFANTIL DE LEITE 1º SEMESTRE EMBALAGEM COM 400G - NAN SUPREME.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	5,0000	52,00	0	260,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	5,0000	98,00	0	490,00
00006	BC-07-108574	FORMULA INFANTIL DE LEITE 1º SEMESTRE EMBALAGEM COM 800G - APTAMIL 1.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	5,0000	39,90	0	199,50
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	5,0000	25,00	0	125,00
00007	BC-07-150253	FORMULA INFANTIL DE LEITE 2º SEMESTRE EMBALAGEM COM 400G - APTAMIL 2.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	6,0000	56,00	0	336,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	6,0000	25,00	0	150,00
00008	BC-07-150297	FORMULA INFANTIL EM PO POLIMERICA - NUTREN JUNIOR - LATA COM 400G			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	3,0000	69,30	0	207,90
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	3,0000	58,00	0	174,00
00009	BC-07-108585	FORMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA - FORTINI EMBALAGEM COM 400G.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	3,0000	53,00	0	159,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	3,0000	96,00	0	288,00
00010	BC-07-108586	FORMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA 1ª INFÂNCIA - INFATRINI EMBALAGEM 400G.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	6,0000	153,00	0	918,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	6,0000	175,00	0	1.050,00
00011	BC-07-150258	FORMULA INFANTIL SEM LACTOSE - APTAMIL, EMBALAGEM COM 400G.			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	4,0000	58,00	0	232,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	4,0000	53,00	0	212,00
00012	BC-07-150320	FORMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR A BASE DE PROTEINA HIDROLISADA - PREGOMIN			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	6,0000	155,00	0	930,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	6,0000	125,00	0	750,00
00013	BC-07-150280	DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO - GLUCERNA RTH 1.0KCAL			FRASCO	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	12,0000	78,00	0	936,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	12,0000	79,00	0	948,00
00014	BC-07-108602	DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO SEMI-ELEMENTAR HIPERPROTEICA E HIPERCALORICA.			FRASCO	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	12,0000	155,00	0	1.860,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	12,0000	128,00	0	1.536,00
00015	BC-07-108601	DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO SEMI-ELEMENTAR HIPERPROTEICA PEPTAMEN AF			FRASCO	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	12,0000	430,00	0	5.160,00
00017	BC-07-108589	FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS LIVRES COMPLETA S/LACTOSE, S/GLÚTEM - NEOCATE LCP			LATA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	2,0000	440,00	0	880,00
		A. N. GARCIA DA SILVA - ME	2,0000	273,00	0	546,00
00018	BC-09-012543	AZITROMICINA 500MG (COMPRIMIDO)			UNIDADE	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	30.000,0000	1,80	0	54.000,00
		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	30.000,0000	2,04	0	61.200,00

Seq	Código Proponente	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Unidade Margem	Vi. total
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	30.000,0000	1,84	0	55.200,00
00019	BC-09-045135	IVERMECTINA 6MG COMP			COMPRIMIDO	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	72.000,0000	0,92	0	66.240,00
		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	72.000,0000	1,25	0	90.000,00
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	72.000,0000	2,60	0	187.200,00
00020	BC-09-003834	PARACETAMOL 500MG (COMPRIMIDO)			UNIDADE	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	60.000,0000	0,10	0	6.000,00
		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	60.000,0000	0,30	0	18.000,00
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	60.000,0000	0,13	0	7.740,00
00021	BC-09-160981	VITAMINA D 7000 UI			CAIXA	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	300,0000	26,20	0	7.860,00
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	300,0000	51,65	0	15.495,00
00022	BC-09-160982	SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO - 20MG			COMPRIMIDO	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	30.000,0000	2,40	0	72.000,00
00023	BC-09-032190	AAS 100MG (COMPRIMIDO)			COMPRIMIDO	
		SANTANA S. L. ANDRADE - EPP	30.000,0000	0,06	0	1.800,00
		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	30.000,0000	0,07	0	2.100,00
		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	30.000,0000	0,07	0	2.040,00



Pará
Governo Municipal de Oriximiná

RESUMO DE PROPOSTAS VENCEDORAS - menor valor
Contratação direta : Dispensa de Licitação nº DISP-012-FMS/21

Pag.: 3

Proponente	Seq	Descrição	Unidade	Marca	Quant.	VI. unitário	VI. total	Situação
SANTANA S. L. ANDRADE - EPP								
- DOTAÇÃO : 1.035 - 3.3.90.30.00 - 3.3.90.30.09								
	00018	AZITROMICINA 500MG (COMPRIMIDO)	UNIDADE		30.000,0000	1,80	54.000,00	Vencedor
	00019	IVERMECTINA 6MG COMP	COMPRI		72.000,0000	0,92	66.240,00	Vencedor
	00020	PARACETAMOL 500MG (COMPRIMIDO)	UNIDADE		60.000,0000	0,10	6.000,00	Vencedor
	00021	VITAMINA D 7000 UI	CAIXA		300,0000	26,20	7.860,00	Vencedor
	00022	SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO - 20MG	COMPRI		30.000,0000	2,40	72.000,00	Vencedor
	00023	AAS 100MG (COMPRIMIDO)	COMPRI		30.000,0000	0,06	1.800,00	Vencedor
Total da dotação :							207.900,00	
- DOTAÇÃO : 2.105 - 3.3.90.30.00 - 3.3.90.30.07								
	00003	FORMULA INFANTIL - 1º SEMESTRE - NESTOGENO 1 - LATA COM 400G	LATA		6,0000	28,00	168,00	Vencedor
	00004	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA - NAN SOY COM 400G.	LATA		2,0000	58,00	116,00	Vencedor
	00005	FORMULA INFANTIL DE LEITE 1º SEMESTRE EMBALAGEM COM 400G - NAN SUPREME.	LATA		5,0000	52,00	260,00	Vencedor
	00009	FORMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA - FORTINI EMBALAGEM COM 400G.	LATA		3,0000	53,00	159,00	Vencedor
	00010	FORMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA 1ª INFÂNCIA - INFATRINI EMBALAGEM 400G.	LATA		6,0000	153,00	918,00	Vencedor
	00013	DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO - GLUCERNA RTH 1.0KCAL	FRASCO		12,0000	78,00	936,00	Vencedor
	00015	DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO SEMI-ELEMENTAR HIPERPROTEICA PEPTAMEN AF 1000ML.	FRASCO		12,0000	430,00	5.160,00	Vencedor
Total da dotação :							7.717,00	
Total do proponente :							215.617,00	
A. N. GARCIA DA SILVA - ME								
- DOTAÇÃO : 2.105 - 3.3.90.30.00 - 3.3.90.30.07								
	00006	FORMULA INFANTIL DE LEITE 1º SEMESTRE EMBALAGEM COM 800G - APTAMIL 1.	LATA		5,0000	25,00	125,00	Vencedor
	00007	FORMULA INFANTIL DE LEITE 2º SEMESTRE EMBALAGEM COM 400G - APTAMIL 2.	LATA		6,0000	25,00	150,00	Vencedor
	00008	FORMULA INFANTIL EM PO POLIMERICA - NUTREN JUNIOR - LATA COM 400G	LATA		3,0000	58,00	174,00	Vencedor
	00011	FORMULA INFANTIL SEM LACTOSE - APTAMIL, EMBALAGEM COM 400G.	LATA		4,0000	53,00	212,00	Vencedor
	00012	FORMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR A BASE DE PROTEINA HIDROLISADA - PREGOMIN PEPTI	LATA		6,0000	125,00	750,00	Vencedor
	00014	DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO SEMI-ELEMENTAR HIPERPROTEICA E HIPERCALORICA.	FRASCO		12,0000	128,00	1.536,00	Vencedor
	00017	FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS LIVRES COMPLETA S/LACTOSE, S/GLÚTEM - NEOCATE LCP 400G.	LATA		2,0000	273,00	546,00	Vencedor
Total da dotação :							3.493,00	
Total do proponente :							3.493,00	
ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI								