

**ALFAMED COMERCIAL LTDA.**

C.N.P.J: 02.275.673/0001-80 - Insc. Estadual: 15.197.171-4 - Insc. Municipal: 141429-6  
AV. MARQUES DE HERVAL - PEDREIRA - CEP: 66.087-320 - BELEM-PA  
Fone: (91)3277-2744 - Fax: (91)3276-8395 - (91)3276-8395  
E-mail:

Pag.: 1  
04/05/2020 16:26:38  
Orçamento - Fatura

**No. Orçamento: 00075625**

Cliente: 003619 MUNICIPIO DE QUATIPURU  
Endereço: R CON SIQUEIRA MENDES, S/N  
Cidade: QUATIPURU  
Vendedor: 0028 RICHELLELY  
Condição: 30 DIAS  
F.Receb: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL Gr. Cliente: ÓRGÃO PÚBLICO

Impressão:  
Bairro CENTRO  
Fantasia PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Digitação: 12/05/2020 14:23:17  
Liberou Créd.  
Dt.Liberou Créd.

Item	Código	Marca	Descrição dos produtos	Lote	Val.	Qtde Un	Preço	%De	Total
1	00010294	CRISTALIA	02-LEVOTAC (LEVOFLOXACINO) 5MG/ML SOL.INJ IV 06 BOLSAX 100ML CX C/6BS	19100179	10/21	54 BS	23,20	0,00	1.252,80
2	00008176	BLAU	03-OPRAZON 40MG CX 20FA+20AMP DIL - BLAU 10ML CX C/20FA	20040519	03/22	60 FA	41,60	0,00	2.496,00
3	00007777	NOVAFARMA	04-BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML GEN - NOVAFARMA CX C/50AM	78NH3160	08/21	300 AM	1,97	0,00	591,00
4	00008172	HYPOFARMA	05-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2ML GEN CX 50AMP CX C/50AM .	20010015	01/22	50 AM	1,90	0,00	95,00
5	00007063	HIPOLABOR	06-ADENOSINA INJ AMP. 3MG /ML X 2ML GENERICA - HIPOLABOR CX C/50AM	BC-003/20	01/22	50 AM	12,00	0,00	600,00
6	00008252	CRISTALIA	07-ENOXAPARINA 40MG/ML - CRISTALIA CX C/10AM	19080177	08/21	50 AM	47,31	0,00	2.365,50
7	00008252	CRISTALIA	08-ENOXAPARINA 60MG/ML - CRISTALIA CX C/2AM	19080177	08/21	50 AM	50,75	0,00	2.537,50
8	00007357	BLAU	09-HEPARINA SODIOCA 5.0000 INJ. CX C/25FR	19060090	05/22	50 FR	35,20	0,00	1.760,00
9	00003753	HIPOLABOR	11-ESKAVIT 10MG/ML AMP 1ML I.M/S.C CX C/50AM	AU-013/19	11/21	100 AM	2,50	0,00	250,00
Total de Itens: 9					Total Descontos:	0,00	Total Produtos:		11.947,80
Total de Unidades: 764					Vlr. ICMSRF::	0,00	Total Nota:		11.947,80
Estoque Origem: 764					Vlr. Subst. Trib.:	0,00			

Impresso por: richtelly  
Digitado por: richtelly  
OBS. PEDIDO:  
OBS. NOTA:

RE - Impresso  
Data RE-

\*\*\*\*\* Fim do Relatório \*\*\*\*\*

  
ALFAMED COMERCIAL LTDA.  
CGC. 02.275.673/0001-80

**PROPOSTA COMERCIAL****A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATIPURU-PA**

ITEM	PRODUTOS	UND	QUANT	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	LEVOFLOXACINA 5MG/ML SOL INJ	AMP	54	28,40	1.533,60
2	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ PARA SOL INJ'	AMP	60	53,00	3.180,00
3	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML SOL INJ	AMP	300	2,16	648,00
4	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL INJ	AMP	50	2,22	111,00
5	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ	AMP	50	18,10	905,00
6	ENOXOPARINA SÓDICA 40MG/ML SOL INJ	AMP	50	53,00	2.650,00
7	ENOXOPARINA SÓDICA 60MG/ML SOL INJ	AMP	50	62,00	3.100,00
8	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 SOL INJ	AMP	50	38,00	1.900,00
9	VITAMINA K INJETÁVEL 10MG/ML SOL INJ	AMP	100	2,69	269,00

**TOTAL DA PROPOSTA.....R\$ 14.296,60**

(quatorze mil duzentos e noventa e seis reais e sessenta centavos)

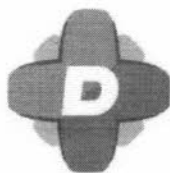
**Condições Gerais da Proposta:**

Validade da proposta: 90 dias a contar da data de adjudicação da proposta

Prazo de Entrega: 05 dias após recebimento do empenho ou ordem de compra

Belém-PA, 05 de maio de 2020.

AMAZONMED  
COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:84155829000153Assinado de forma digital por  
AMAZONMED COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:84155829000153  
Dados: 2020.05.05 15:01:24  
-03'00'**Amazonmed Comercio de Medicamentos Ltda. EPP**Lidiane Lima Barros  
Sócia Administradora  
RG nº 3865492  
CPF nº 674.556.702-49



**DISMEMBEL**

Distribuidora de material médico hospitalar

IFS NASCIMENTO & CIA LTDA.

CNPJ: 63.872.493/0001-70 - Inscrição Estadual: 15.162.905-6

Trav. Dr. Enéas Pinheiro, 875 - Pedreira - CEP.: 66.083-157-Belém-PA.

Fones: (91) 3276-5116 - Cel. 98962-0404

E-mail: ifsnascimento@hotmail.com

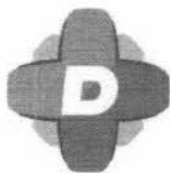
**A**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATIPURU**  
**FND0 MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

**PROPOSTA COMERCIAL**

**IFS NASCIMENTO & CIA LTDA, CNPJ: 63.872.493/0001-70**, sediada na Travessa Dr. Enéas Pinheiro nº 875, Bairro: Pedreira, CEP.66.083-157, por seu representante legal **Sr. Ivan Flávio de Souza Nascimento**, portador da carteira de Identidade nº **1561825 SSP-PA** e CPF: **448.404.702-00**, vem oferecer proposta do itens abaixo:

Nº	Medicamento (Princípio Ativo/+ Forma Farmacêutica)	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	QUANTIDADES	Valor unitário R\$	Valor total R\$
01	LEVOFLOXACINA 500MG	500 MG	COMP	200	R\$ 40,00	R\$ 8.000,00
02	LEVOFLOXACINA 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	5MG /ML	FRASCO	54	R\$ 36,00	R\$ 1.944,00
03	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	FRASCO	60	R\$ 55,00	R\$ 3.300,00
04	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	FRASCO	300	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00
05	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	R\$ 3,60	R\$ 180,00
06	ADENOSINA 3MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	R\$ 19,00	R\$ 950,00
07	ENOXOPARINA SÓDICA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00
08	ENOXOPARINA SÓDICA 60MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	60MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	R\$ 68,00	R\$ 3.400,00
09	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 SOLUÇÃO	5.000UI/0,25 SOLUÇÃO INJETÁVEL SC	AMPOLA	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00



**DISMEMBEL**

Distribuidora de material médico hospitalar

I F S NASCIMENTO & CIA LTDA.

CNPJ.: 63.872.493/0001-70 - Inscrição Estadual: 15.162.905-6

Trav. Dr. Enéas Pinheiro, 875 - Pedreira - CEP.: 66.083-157-Belém-PA.

Fones: (91) 3276-5116 - Cel. 98962-0404

E-mail.: ifsnascimento@hotmail.com

	INJETAVEL SC					
10	ACESTILCITEINA XP 20MG/ML	20 MG /ML	FRASCO	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
11	VITAMINA K INJETÁVEL 10MG/ML ( FITOMRNADIONA)	10MG/ML	AMPOLA	100	R\$ 3,00	R\$ 300,00
<b>TOTAL R\$</b>						<b>R\$ 24.324,00</b>

Belém-Pará, 04 de Maio de 2020

**IVAN FLÁVIO DE SOUZA NASCIMENTO**  
CPF: 448.404.702-00 /RG.1561825 SSP/PA