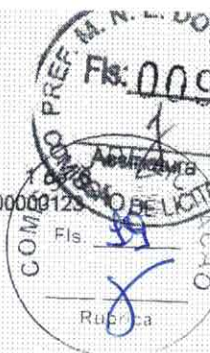




ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J: 21.581.445/0001-82 - Insc. Estadual: 15.471.597-2 - Insc. Municipal:
ESTRADA DO CURUCAMBA - CURUCAMBA - CEP: 67.146-263 - ANANIDEUA-PA
Fone: (91)3346-0446 - Fax: - (91)3282-0206
E-mail: altamedltada@gmail.com

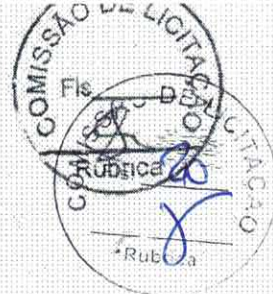
Página: 1
Proposta Nº: 00000123



A
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO PIRIA
NOVA ESPERANCA DO PIRIA
SETOR DE COMPRAS
ATT:

REF.:		Qtde.	Unid.	Apresent.
MEDICAMENTOS				
ITEM: 01	AZITROMICINA DI-HDT 500MG GEN CX C/300CP CX C/300CP	15000	CP	CX C/300CP
NOME COMERCIAL:	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG COMP. REV. CX. C/ 300 HOSP	MARCA:	MEDQUIMICA	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 5,00 CINCO REAIS	FABRICANTE	MEDQUIMICA INDUSTRIA	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 75.000,00 SETENTA E CINCO MIL REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	1081700970036	
ITEM: 03	IVERMECTINA 6MG GEN CX C/500CP CX C/500CP	15000	CP	CX C/500CP
NOME COMERCIAL:	IVERMECTINA 6MG C/125X4 GENERICO CX C/500CP	MARCA:	VITAMEDIC	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 3,50 TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	FABRICANTE	VITAMEDIC INDUSTRIA	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 52.500,00 CINQUENTA E DOIS MIL QUINHENTOS REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	1039201670039	
ITEM: 04	CEFALOTINA SDC 1G IV/IM (CEFARISTON) CX C/100FA CX C/100FA	30	CX	CX C/100FA
NOME COMERCIAL:	CEFALOTINA(CEFARISTON) 1G C/100 FA S/DIL IV/IM - BLAU	MARCA:	BLAU	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 2.134,00 DOIS MIL CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS	FABRICANTE	BLAU	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 64.020,00 SEXTENTA E QUATRO MIL VINTE REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	1163701100036	
ITEM: 05	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM C/ 3ML CX C/25UN CX C/25UN	300	CX	CX C/25UN
NOME COMERCIAL:	MEDTESTE TESTE RAPIDO ACOND EM CX C/25 TESTES IGG/IGM REF INGM-MC42	MARCA:	MEDLEVENSOHN	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 1.800,00 UM MIL OITOCENTOS REAIS	FABRICANTE	MED MATRIZ ES	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 540.000,00 QUINHENTOS E QUARENTA MIL REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	80560310056	
ITEM: 06	LUBA PROCEDIMENTO TAM P C/ PO CX C/100UN CX C/100UN	600	CX	CX C/100UN
NOME COMERCIAL:	LATEX PROCEDIMENTO VOLK DE USO HOSPITALAR	MARCA:	VOLK	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 69,90 SEXTENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	FABRICANTE	VOLK DO BRASIL LTDA - MTZ	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 41.940,00 QUARENTA E UM MIL NOVECIENTOS E QUARENTA REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	80189110021	
ITEM: 07	LUBA PROCEDIMENTO TAM G C/ PO CX C/100UN CX C/100UN	500	CX	CX C/100UN
NOME COMERCIAL:	LUBA P/ PROCED COM PO SUPERMAX TAM G	MARCA:	SUPERMAX	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 69,90 SEXTENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	FABRICANTE	SUPERMAX	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 41.940,00 QUARENTA E UM MIL NOVECIENTOS E QUARENTA REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	80748910005	
ITEM: 08	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN CX C/50UN	800	CX	CX C/50UN
NOME COMERCIAL:	MASCARA DESC. TRIPLA C/EL. CX C/50UN	MARCA:	MEDIX	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 94,00 NOVENTA E QUATRO REAIS	FABRICANTE	MEDIX	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 75.200,00 SETENTA E CINCO MIL DUZENTOS REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	80495510006	
ITEM: 09	MASCARA DE PROTECAO N95 PFF-2 C/ CLIP CX C/240UN CX C/240UN	2000	UN	CX C/240UN
NOME COMERCIAL:	MASC DE PROTECAO PFF-2 N 95 - NPH MEDICAL	MARCA:	NUTRIEX	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 10,90 DEZ REAIS E NOVENTA CENTAVOS	FABRICANTE	NUTRIEX	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 21.800,00 VINTE E UM MIL OITOCENTOS REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	ISENTO	
ITEM: 10	AVENTAL PROCED N/CIRUR IMPERM C/PUNHO LASTEX MANGA LONGA PC C/10UN PC C/10UN	250	UN	PC C/10UN
NOME COMERCIAL:	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO IMPERMEAVEL COM PUNHO DE LASTEX	MARCA:	POLARFIX	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 9,30 NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS	FABRICANTE	POLAR FIX	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 2.325,00 DOIS MIL TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	8003400114	
ITEM: 11	MASCARA FACIAL UN UN	500	UN	UN
NOME COMERCIAL:	PROTETOR FACIAL ACETATO ESTRUTURA PP UN	MARCA:	FLANOX	
PRÇ. UNIT.:	R\$ 30,00 TRINTA REAIS	FABRICANTE	FILIAL SANTA CATARINA	
PRÇ. TOTAL:	R\$ 15.000,00 QUINZE MIL REAIS	PROCEDE:		
		REGISTRO:	ISENTO	

W R N DA SILVA COMERCIO DE ALIMENTOS
ENDEREÇO: PC JARBAS PASSARIMHO
BAIRRO: CENTRO S/N CIDADE/MOJU
CNPJ: 35.711.062/0002-77



COTAÇÃO DE PREÇO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDE-BOI

ITEMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	ALCOOL EM GEL 70%	HNOVA	UND	120	R\$ 29,90	R\$ 3.588,00
2	MASCARA PP2	PROTECARE	UND	93	R\$ 32,30	R\$ 3.003,90
3	MASCARA DESCARTAVEL	PROTECARE	CX	30	R\$ 153,00	R\$ 4.590,00
4	TOUCA DESCARTAVEL	PROTECARE	UND	100	R\$ 2,30	R\$ 230,00
5	AVENTAL DESCARTAVEL	PROTECARE	UND	100	R\$ 5,10	R\$ 510,00
6	OCULOS INCOLOR	KALIPSO	UND	30	R\$ 31,20	R\$ 936,00
7	OXIMETRO PORTATIL	PUSH	UND	10	R\$ 398,00	R\$ 3.980,00
8	CAMA FAWLER 2 MANIVELAS CABECEIRA EM POLIPROPILENO.	ARR INDUSTRIA	UND	5	R\$ 3.870,00	R\$ 19.350,00
9	CADEIRA DE RODAS EM AÇO COM ENCOSTO E ASSENTO DUPLO EM NYLON	PRO LIFE	UND	6	R\$ 920,00	R\$ 5.520,00
						R\$ 41.707,90

MOJU, 17 DE ABRIL DE 2020

Validade da proposta: 60 Dias

Prazo de Entrega: 5 dias

W R N DA SILVA COMERCIO DE ALIMENTOS

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL:

COTAÇÃO DE PREÇO



Consumidor: Fundo Municipal de Saúde de Peixe-Bol/PA.

Licitante: F. ARAUJO DA CUNHA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME

CNPJ.: 19.558.415/0001-03

Celular: (91) 98413-1961

EMAIL.: DISTRIMEDSAUDE@YAHOO.COM.BR

ENDEREÇO: AV. BARÃO DE CAPANEMA, 1530 - OLIVEIRA BRITO - CAPANEMA/PA. CEP.: 68.700-425



Conta Corrente: 310554-7 Agência: 032 Banco: BANPARA

ITEMS	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QTD MAX	V. UNIT	V. TOTAL
1	ALCOOL EM GEL 70%	HNOVA	UNID	120	R\$ 28,50	R\$ 3.420,00
2	MASCARA PP2	PROTECARE	UNID	93	R\$ 29,90	R\$ 2.780,70
3	MASCARA DESCARTAVEL	PROTECARE	CX	30	R\$ 149,90	R\$ 4.497,00
4	TOUCA DESCARTAVEL	PROTECARE	UNID	100	R\$ 1,99	R\$ 199,00
5	AVENTAL DESCARTAVEL	KALIPSO	UNID	100	R\$ 3,90	R\$ 390,00
6	OCULOS INCOIOR	PUSH	UNID	30	R\$ 29,90	R\$ 897,00
7	OXIMETRO PORTATIL	ARR INDUSTRIA	UNID	10	R\$ 390,00	R\$ 3.900,00
8	CAMA FAMILIAR 2 MANIVELAS CABECEIRA EM POLIPROPILENO, ACOMPANHIA COLCHÃO	ARR INDUSTRIA	UNID	5	R\$ 3.670,00	R\$ 18.350,00
9	CADDEIRA DE RODAS EM AÇO COM ENCOSTO E ASSENTO DUPLIO EM NYLON	PRO LIFE	UNID	6	R\$ 866,00	R\$ 5.196,00
TOTAL						R\$ 39.629,70

Data: CAPANEMA, 17 DE ABRIL DE 2020.
Validade da proposta: 60 Dias
Prazo de Entrega: PRONTA ENTREGA.

Dados do receptor das ordens de fornecimento:
Nome: FLADSON ARAUJO DA CUNHA
CPF: 012.421.282-47

Celular: (91) 98413-1961
Email: DISTRIMEDSAUDE@YAHOO.COM.BR

Nome do representante: DANIEL DA CUNHA PEREIRA
CPF: 764.297.922-34
Assinatura do representante legal:

FERNANDA GOMES DE OLIVEIRA:00183715233
Assinado de forma digital por FERNANDA GOMES DE OLIVEIRA:00183715233
Dados: 2020.08.10 10:20:47 -03'00'





MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

Página 1 de 1