

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE**

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

P.M.S.A.L.

FLS Nº 07RUB                     

Página 1 de 2

**QUADRO DE COTAÇÕES**

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
01209/18	25/04/2018	AQUISIÇÃO DE MATERIAL	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
25/04/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO				
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
1	001.027.531 TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 100 MG, FORMA	AMP	120	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	2647	DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1,80	216,00
	19818	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAES LTDA	1,30	156,00
	19905	FAMA DISTRIBUIDORA	1,265	151,80
	20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME	1,60	192,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
<b>19905 FAMA DISTRIBUIDORA</b>			<b>1,265</b>	<b>151,80</b>
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			1,49125	178,95

PRODUTO				
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
2	001.027.532 BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10 MG, FORMA FARMACEUT	AMP	200	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	19905	FAMA DISTRIBUIDORA	1,20	240,00
	20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME	1,50	300,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
<b>19905 FAMA DISTRIBUIDORA</b>			<b>1,20</b>	<b>240,00</b>
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			1,35	270,00

PRODUTO				
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
	001.027.536 DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMA(	AMP	500	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	2647	DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1,20	600,00
	19905	FAMA DISTRIBUIDORA	0,70	350,00
	20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME	1,40	700,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
<b>19905 FAMA DISTRIBUIDORA</b>			<b>0,70</b>	<b>350,00</b>
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			1,10	550,00

PRODUTO				
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
4	001.027.539 FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTI(	AMP	200	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	19818	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAES LTDA	0,5802	116,04
	19905	FAMA DISTRIBUIDORA	0,56	112,00
	20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME	7,50	1.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
<b>19905 FAMA DISTRIBUIDORA</b>			<b>0,56</b>	<b>112,00</b>
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			2,88007	576,01333

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE**

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

P.M.S.A.L.  
FLS Nº 08  
RUB                     

Página 2 de 2

**QUADRO DE COTAÇÕES**

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
01209/18	25/04/2018	AQUISIÇÃO DE MATERIAL	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
25/04/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

**PRODUTO**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
5	001.027.541 FENOBARBITAL CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACE	AMP	50	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	2647	DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2,24	112,00
	19905	FAMA DISTRIBUIDORA	1,896	94,80
	20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME	4,00	200,00
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
<b>19905 FAMA DISTRIBUIDORA</b>			<b>1,896</b>	<b>94,80</b>
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			2,712	135,60

**PRODUTO**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
6	001.027.548 DETERGENTE ENZIMATICO	UNID	4	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	2647	DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	27,50	110,00
	19818	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAES LTDA	28,00	112,00
	19905	FAMA DISTRIBUIDORA	26,00	104,00
	20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME	35,00	140,00
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
<b>19905 FAMA DISTRIBUIDORA</b>			<b>26,00</b>	<b>104,00</b>
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			29,125	116,50

**RELAÇÃO DE PROPOSTANTES PARTICIPANTES**

CÓDIGO	PROPOSTANTES	VALOR
2647	DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA 26.792.580/0001-90	1.038,00
19818	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAES LTDA 08.835.955/0001-70	384,04
19905	FAMA DISTRIBUIDORA 03.250.803/0001-92	1.052,60
20811	CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME 23.141.314/0001-00	3.032,00

**RELAÇÃO DOS PROPOSTENTES VENCEDORES**

CÓDIGO	PROPOSTANTES	VALOR
19905	FAMA DISTRIBUIDORA	1.052,60
TOTAL DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		1.052,60

Aprovado por:

Digitador (a)  
Alecio Tafarel Junior

## PROPOSTA No. 376768



DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 AV OITO DE ABRIL Nº: 1610  
 CIDADE: CUIABA UF: MT  
[contato@dihol.com.br](mailto:contato@dihol.com.br)

CNPJ:26792580000190 IE: 13.127.278-0  
 BAIRRO: JARDIM INDEPENDÊNCIA  
 CEP: 78031-000 FONE: (65)3614-8400

Cliente.....: 021050 - PREF. MUN. DE STO ANTONIO DO LESTE

Fantasia.....: PREF. STO ANTONIO DO LESTE

Tel. do Cliente...: (66)3488-1080 Fax: (66)3488-1080 CNPJ: 04217362000190

Município.....: SANTO ANTONIO DO LESTE Bairro: JARDIM BEM VIVER CEP: 78628000

Cobrança.....: CARTEIRA

Atendente.....: 000288 - ALESSANDRA MARIANO

Condições Pagto: 1

Data de Criação.: 23/04/2018

Frete.....: 0 - A COMBINAR Data de Entrega: 23/04/2018

Tipo de Pagto....: Prazo Informado : Dia(s).

Validade.....: Proposta/Orçamento válido até 24/04/2018

Observação.....:

Ordem	Código	Descrição	Marca	Un.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total
	41385	ESCOVA CERVICAL N/EST.100UN PGC Embalagem: . Min. Saúde: N	ADLIN	PC	1	17,0000	17,0000
	15334	CEFTRIAXONA 1G IV 50FA AMPLOSPEC Embalagem: . Min. Saúde: 1006300030058	BIOQUIMICO	CX	10	120,0000	1.200,0000
	39666	DETERGENTE ENZIM.5LT CICLO ZYME EXTRA Embalagem: . Min. Saúde: 3325200090020	CICLO FARMA	UN	4	110,0000	440,0000
	33862	TRAMADOL.100MG IV/IM 100X2ML TRAMADON Embalagem: . Min. Saúde: 1029802610076 Classificação Psicotrópica: A2	CRISTALIA	CX	2	180,0000	360,0000
	41443	MIDAZOLAM 15MG IV/IM/RT 10X3ML DORMIRE Embalagem: . Min. Saúde: 1029801430112 Classificação Psicotrópica: B1	CRISTALIA	CX	5	20,0000	100,0000
	42399	FENOBARBITAL 200MG IV/IM 25X2ML FENOCRIS Embalagem: . Min. Saúde: 1029800160197 Classificação Psicotrópica: B1	CRISTALIA	CX	2	56,0000	112,0000
	42494	BETAMETAS.5MG+2MG/ML 25AMP DUOFLAM Embalagem: . Min. Saúde: 1029802860129	CRISTALIA	CX	4	110,0000	440,0000
	32778	TENOXCAM 20MG IV/IM 50FA PO TEFLAN Embalagem: . Min. Saúde: 1049711380072	GENOM	CX	10	250,0000	2.500,0000
	22055	GLICOSE 5% 500MLX30(BS) Embalagem: . Min. Saúde: 1031100531471	HALEX ISTAR	CX	3	125,0000	375,0000
	38858	FISIOLOGICO 0,9% 500MLX30(BS) Embalagem: . Min. Saúde: 1031100111233	HALEX ISTAR	CX	5	115,0000	575,0000
	39604	FISIOLOGICO 0,9% 100MLX100(BS) Embalagem: . Min. Saúde: 1031100111179	HALEX ISTAR	CX	5	245,0000	1.225,0000
	39605	FISIOLOGICO 0,9% 250MLX50(BS) Embalagem: . Min. Saúde: 103100110342	HALEX ISTAR	CX	8	145,0000	1.160,0000
	27847	EPINEFRINA 1MG/ML IV/IM/SC 100X1ML ADREN Embalagem: . Min. Saúde: 1134300010016	HIPOLABOR	CX	1	270,0000	270,0000
	13706	DICLOF SODICO 75MG IM 100X3ML(G) Embalagem: . Min. Saúde: 1038700520018	HYPOFARMA	CX	2	75,0000	150,0000

Ordem	Código	Descrição	Marca	Un.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total
	30414	DIPIRONA 500MG/ML IV/IM 100X5ML HYNALGIN Embalagem: . Min. Saúde: 1038700180039	HYPOFARMA	CX	5	120,0000	600,0000
	33020	COMPLEXO B IV/IM 100X2ML HYPLEX B Embalagem: . Min. Saúde: 1038700290012	HYPOFARMA	CX	3	98,0000	294,0000
	34712	GENTAMICINA 80MG IV/IM 100X2ML HYTAMICIN Embalagem: . Min. Saúde: 1038700450044	HYPOFARMA	CX	3	95,0000	285,0000
	39576	VITAMINA C 500MG IV/IM 100X5ML Embalagem: . Min. Saúde: 1038700650019	HYPOFARMA	CX	3	75,0000	225,0000
	40513	ATROPINA 0,25MG IV/IM/SC 240X1ML PASMODE Embalagem: . Min. Saúde: 1517000110045	ISOFARMA	CX	1	88,0000	88,0000
	1591	HIDROCORTISONA 500MG IV/IM 50FA ANDROCOR Embalagem: . Min. Saúde: 1037004630062	TEUTO	CX	5	290,0000	1.450,0000
	14990	METILERGOMETRINA 0,2MG IV/IM/SC 50X1ML Embalagem: . Min. Saúde: 1049701260031      Classificação Psicotrópica: D1	UNIAO QUIMICA	CX	2	88,0000	176,0000
	35297	CETOPROFENO 100MG IV 50FA PO ARTRINID Embalagem: . Min. Saúde: 1049700040097	UNIAO QUIMICA	CX	2	160,0000	320,0000

**Total Geral.....: R\$ 12.362,00**  
**Desc.: 0,00 % R\$ 0,00**  
**Total da Proposta.: R\$ 12.362,00**

\* Frete CIF (Pago) para pedido acima de R\$: 500,00 (Para o estado de MT), outros estados R\$: 1.200,00.

\* Venda para ÓRGÃO PÚBLICO, somente mediante a EMPENHO, carimbado e assinado.

\* Preço e Estoque deste orçamento, estão sujeitos a alteração sem aviso prévio.

\* Após confirmação total do pedido, o mesmo passará por análise de crédito.

\* Para cobrança bancária vencida, será cobrado multa.

\* Em minha ausência, outro vendedor está apto em atendê-lo!

\* A DIHOL agradece a sua preferência!

DEPARTAMENTO COMERCIAL-ALESSANDRA MARIANO

**FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME**CNPJ: 03.250.803/0001-92  
R PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - SALA 07  
Cuiaba - MT**ATENDIMENTO A CLIENTE**#Atendimento.: 745410  
Data.....: 2018-04-23 09:08:41.415968  
Cliente.....: **MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LESTE**  
CNPJ.....: 04.217.362/0001-90  
Endereco.....: RUA A 367  
CEP/BAIRRO...: 78628972 - JARDIM SANTA INES  
Cidade.....: SANTO ANTONIO DO LESTE - MT  
Telefone.....: 6634881080  
E-Mail.....: SIMONE@DENTALCENTROOESTE.COM.BR  
Comercial.....: GUILHERME FONSECA

P.M.S.A.L

FLS Nº 11RUB                     

Codigo	Produto	Marca	Und	Qtd.	Unit	Total
51457	ATROPINA 0,25MG C/240 AMP 1ML PASMODEX	ISOFARMA	CX	1,00	120,00000	120,00
586	BROMOPRIDA 5MG/ML C/100 AMP 2ML GEN.	HIPOLABOR	CX	2,00	120,00000	240,00
27312	CETOPROFENO 100MG IV C/50 F/A	UNIAO QUIMI	CX	2,00	260,00000	520,00
67790	COMPLEXO B C/100 AMP 2ML SANTIPLEX B	SANTISA	CX	3,00	119,00000	357,00
31330	DETERGENTE ENZ PODEROSO V 1LT	KELLDRIN	LT	4,00	26,00000	104,00
45132	DICLOFENACO SODICO 75MG C/100 AMP GEN.	FARMACE	CX	2,00	92,00000	184,00
29956	DIPIRONA 500 MG/ML C/100 AMP 2ML	SANTISA	CX	5,00	70,00000	350,00
27437	FENOBARBITAL 200MG C/60 AMPX1ML IM B1	TEUTO	CX	1,00	113,76000	113,76
45989	FUROSEMIDA 20MG C/100 AMP 2ML	SANTISA	CX	2,00	56,00000	112,00
42708	GENTAMICINA 80MG C/100 AMPX2ML	SANTISA	CX	2,00	163,00000	326,00
22817	HIDROCORTISONA 500MG C/50 FA-DIL	TEUTO	CX	3,00	432,00000	1296,00
27503	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML C/50X1ML	UNIAO QUIMI	CX	2,00	110,00000	220,00
45595	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	EQUIPLEX	FR	100,00	4,90000	490,00
27944	TENOXICAM 20MG C/50 F/A S/DIL TEFLAN	UNIAO QUIMI	CX	10,00	386,00000	3860,00
1671	TRAMADOL 100MG C/ 60 AMP 2ML A2 GEN.	TEUTO	CX	4,00	75,96000	303,84
67963	VITAMINA C 500MG C/100 AMP 5ML VITASANTIS	SANTISA	CX	3,00	80,00000	240,00

TOTAL.....: **8,836.60**

Meio de Pagamento	Condicao	Valor
-------------------	----------	-------



P.M.S.A.L.  
FLS Nº 12  
RUB

# Cirúrgica Alstyn

Data: 24/04/18

Orçamento:

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	120	UNID	TRAMADOL INJ. 100MG C/60X2ML IM/IV	TEUTO	1,60	192,00
2	200	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML C/100 AMP 2ML GEN	HIPOLABOR	1,50	300,00
3	50	AMP	BETAMETASONA 5MG+2MG/ML 25AMP	CRISTALIA	5,00	250,00
4	200	AMP	COMPLEXO B	SAMTEC	1,60	320,00
5	100	AMP	CETOPROFENO 100MG IV 50AMP	GERMED	4,0	400,00
6	500	AMP	DIPIRONO SODICA 500MG/ML INJ.	TEUTO	1,4	700,00
7	100	AMP	HIDROCORTISONA 500MG	AGILA	10,00	1.000,00
8	100	AMP	METILERGOMETRINA	TEUTO	2,00	200,00
9	200	AMP	FUROSEMIDA 20MG	BELFAR	7,50	1.500,00
10	250	AMP	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ	HYPOFARMA	3,50	875,00
11	50	AMP	FENOBARBITAL 200MG IV/IM	CRISTALIA	4,00	200,00
12	200	AMP	DICLOFENACO 75MG	TEUTO	2,00	400,00
13	100	UNID	ESCOVA CERVICAL	SOBRAL	0,50	50,00
14	200	AMP	GENTAMICINA 80MG	PRATI DONADUZZI	2,30	460,00
15	20	AMP	MIDAZOLAM 15MG	MEDLEY	3,00	60,00
16	200	AMP	TENOXICAM 20MG	MEDQUIMICA	7,00	1.400,00
17	240	AMP	ATROPINA 0,25MG	BELFAR	0,70	168,00
18	4	UNID	DETERGENTE ENZIMATICO	CICLO FARMA	35,00	140,00
19	120	UNID	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	HALEX ISTAR	4,20	504,00
20	200	UNID	FISIOLOGICO 0,9% 2500ML	HALEX ISTAR	4,00	800,00
21	500	UNID	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	HALEX ISTAR	3,20	1.600,00
22	90	UNID	GLICOSE 5% 500ML	HALEX ISTA	5,00	450,00
23	100	Amp	EPINEFRINA 1MG/ML	HIPOLASOR	3,20	320,00
24	300	AMP	VITAMINA C 500MG IV/IM	HYPOFARMA	1,50	450,00

Total Geral: 12.739,00

13.141.314/0001-00  
CIRURGICA ALSTYN EIRELI-ME  
Alameda Dom Emanuel Gomes de Oliveira  
Qd.30, Lt.18, Casa 02  
Parque Trindade  
CEP: 74.921-220  
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

Alameda Dom Emanuel Gomes de Oliveira, Qd 30, Lt 18,  
Casa 2, Parque Trindade, CEP: 74.921-220  
Aparecida de Goiânia- Goiás - Fone (62) 3284-8732 / 3284-8714  
CNPJ: 13.141.314/0001-00 - Inscrição Estadual 10.642.129-8

Cliente: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Modalidade: DISPENSA

Pregão nr:

Processo nr:

Data de Abertura: 24/04/2018

Tipo de Proposta: MENOR PREÇO POR ITEM

## Itens

Item	Und	Qtd	Descrição do produto	Marca	Pço Unit.	Total
0001	UND	250	CEFTRIAXONA 1G IV/IM C/50 FA (KEFTRON)	ABL	5,8505	1.462,25
0002	UND	100	ESCOVA GINEC./CERVICAL DESC.	ADLIN	0,2056	20,56
0003	UNID	120	TRAMADOL INJ. 100MG C/60X2ML IM/IV	TEUTO	1,30	156,00
0004	UNID	50	BETAMETASONA INJ. IV/IM/IA/IL/TM/ 4 MG/ML C/ 50X1ML GEN	NOVAFARMA	4,6811	234,055
0005	UNID	200	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. C/50-AMP 2ML (FUROSEFARMA)	FARMACE	0,5802	116,04
0006	UNID	200	GENTAMICINA 80MG/2ML C/50 (GENTAMICIN)	NOVAFARMA	1,3218	264,36
0007	UNID	240	ATROPINA INJ.0,25MG 100X1ML (ATROFARMA)	FARMACE	0,4557	91,14

0008	UNID	4	DETERGENTE ENZIMATICO	KELDRIN	28,000	112,00
0009	UNID	500	SORO FISICL 0,9% 0100ML C/80 FR (SIST.F)	FRESENIUS	2,6231	1.311,55
0010	AMP	100	EPINEFRINA 1MG/ML	HYPOLASOR	3,1023	310,23
0011	AMP	300	VITAMINA C 500MG/ML	HYPOFARMA	1,6032	480,96

Validade da Proposta: 10 DIAS

Validade dos Produtos: 12 MESES

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Local Entrega:

Prazo de Entrega:

Garantia dos produtos:

Banco: 0001

Agencia 1840-6

Conta: 140248-X

**Outros**

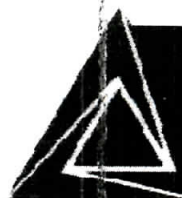
CONTATO: BÁRBARA GONÇALVES DE SOUZA

TELEFONE: (62) 3998-4950 - RAMAL: 257

EMAIL: PED3@DELTAMEDHOSP.COM.BR

DEPARTAMENTO: PREGÃO ELETRÔNICO

**OBSERVAÇÃO:**



☎ 3998-4950

🌐 www.deltamedhosp.com.br

✉ sac@delatamedhosp.com.br

📍 Rua Yanomamis Esq. c/ rua das Bandeiras,  
nº 351 Qd. 02 Lt. 12/13 - Residencial Petrópolis

P.M.S.A.L.  
FLS Nº 15  
RUB 8

*Franklin Duarte*

FRANKLIN TEIXEIRA DUARTE

RG : 3823256

CPF : 86878310130

CNPJ: 08.835.955/0001-701  
I.E.: 10.487.976-9  
DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA  
Rua Yanomamis Esq. c/ Rua das Bandeiras nº 351  
Qd. 02 Lts. 12/13 - Residencial Petrópolis  
CEP: 74.460-721 - Goiânia - GO



☎ 3998-4950

🌐 [www.deltamedhosp.com.br](http://www.deltamedhosp.com.br)

🌐 [socia.deltamedhosp.com.br](http://socia.deltamedhosp.com.br)

📍 Rua Yanomamis Esq. c/ rua das Bandeiras,  
nº 351 Qd. 02 Lt. 12/13 - Residencial Petrópolis