

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0001-51 - I.E.: 374.007.758.117

Rodovia Itapira - Lindoia, Km 14

Itapira - SP

CEP: 13974-900

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589



Página 001

Itapira, 18 de agosto de 2020

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS

Comissão de Licitação

Ref : Compra Direta

FATURAMENTO MINIMO R\$800,00

CDC 296.210

Prezados Senhores

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta .

Condições gerais da proposta:

- Marca dos Produtos Cotados: Cristália
- Procedência dos Produtos: Nacional
- Qualidade dos Produtos: Aprovados pelo Ministério da Saúde
- Prazo de Validade e Garantia dos Produtos: Apresentados com validade superior a 12 (doze) meses e garantidos contra defeitos de fabricação e/ou produção
- Validade da Proposta: 30 (trinta) dias
- Prazo de Entrega: 07 (sete) dias
- Prazo de Pagamento: 28 (vinte e oito) dias
- Endereço Eletrônico: bhz@crystalia.com.br ou concorrencia5@crystalia.com.br
- Dados para contatos: (19) 3863-9459 / (19) 3863-9512 / (19) 3863-9512 / (19) 3863-9530
- Dados para envio de fax: Fax: (19) 3863-9482 / (19) 3863-6565 / (19) 3862-9528

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA N° 5115-2
CONTA N° 2014-1

AGÊNCIA N° 0011-7
CONTA N° 10069-0

Item	Nosso cod.	Qtde	Und.	Descrição/Descrição Técnica/Observação	P.U.R\$	Total Item R\$
001	40.8382 2	500	F.A	DEXTROCETAMINA, CLOR. 50MG/ML- SOL INJ. - 25FR. 10ML KETAMIN-S (+) 50MG/ML-25FR. 10ML VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0213.010-4 Apresentacao: CX. c/ 25FRS. 10ML Fabricante: Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	70,00	35.000,00

Preço Unitário : SETENTA REAIS
 Total do Item : TRINTA E CINCO MIL REAIS

007	51.1255	1.000	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML - SOL. INJ. - 10AMP. X 3ML DORMIRE 5MG/ML - SOL. INJ. - C/ 10AMP X 3ML VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0143.011-2 Apresentacao: CX. c/ 10 AMP X 3ML. Fabricante: Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	3,50	3.500,00
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário : TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
 Total do Item : TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

008	40.2275	2.000	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML - SOL. INJ. - 10AMP. X10ML DORMIRE 5MG/ML - SOL. INJ. - C/ 10AMP X 10ML VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0143.013-9 Apresentacao: CX. c/ 10AMP X 10ML Fabricante: Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	6,90	13.800,00
-----	---------	-------	-----	--	------	-----------

Preço Unitário : SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS
 Total do Item : TREZE MIL E OITOCENTOS REAIS

009	40.2272	500	AMP	MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) - SOL. INJ. 5ML DORMIRE 5MG-10AMP. 5ML Validade: 24 MESES N° Registro: 1.0298.0143.012-0 Apresentação: CX. c/ 10 AMP X 5ML Fabricante: Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	3,50	1.750,00
-----	---------	-----	-----	--	------	----------

Preço Unitário : TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
 Total do Item : UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

011	40.3612	200	FA	PROPOFOL EMULS INJ. INTRAV. 10MG/ML - 20ML	13,50	2.700,00
				PROPOVAN EMULS INJ. INTRAV. 10MG/ML - 20ML		
				VALIDADE: 18 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0134.012-1		
				Apresentacao: CX. c/ 10 AMP. X 20ML		
				Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		
				Procedência: Nacional		

Preço Unitário : TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
Total do Item : DOIS MIL E SETECENTOS REAIS

Valor Total da Proposta : R\$ 56.750,00 CINQUENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA., CNPJ 44.734.671/0001-51, INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117, estabelecida à Rodovia Itapira-Lindóia, KM 14, Itapira/SP, declara estar ciente e de acordo com as normas do presente Edital, à Lei 8.666/93 e suas alterações, bem como os demais diplomas legais que regulam a presente licitação.

(12810)
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Itapira, 18 de agosto de 2020

Atenciosamente



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 3255603
Terça-feira, 18 de agosto de 2020

Dados do Cliente:

Empresa: 6484 - FUNDO MUN DE SAUDE DE MINEIROS
End: PRAÇA CORONEL CARRIJO,1
Cep: 75830000

Cidade: MINEIROS - Estado: GO
Fone: (64) 3661-5678

Fax: (64) 3661-0080
Cnpj: 11.924.138/0001-01

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Clí.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1		020958	MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN	HIPOLABOR	AP	AMPOLAS	1000	R\$ 8,5000	R\$ 8,5000	R\$ 8.500,00
Princípio Ativo:			MIDAZOLAM 15MG	P344/C1	Reg. MS: 1.1343.0143.006-1					
2		021057	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AMP X 10ML GEN	HIPOLABOR	AP	AMPOLAS	2000	R\$ 21,4800	R\$ 21,4800	R\$ 42.960,00
Princípio Ativo:			MIDAZOLAM 50MG	P344/C1	Reg. MS: 1.1343.0143.008-6					
3		021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AMP X 4ML GEN	HIPOLABOR	AP	AMPOLAS	500	R\$ 10,0000	R\$ 10,0000	R\$ 5.000,00
Princípio Ativo:			NOREPINEFRINA 8MG. HEMITARTARATO		Reg. MS: 1.1343.0128.003-2					

Total Orçamento: R\$ 56.460,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 25/08/2020

Validade da Proposta: 21/08/2020

Observações:

** FAVOR CONSULTAR O ESTOQUE ANTES DE FECHAR O PEDIDO ** FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00 POR PEDIDO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS ** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS ** PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 DIAS ÚTEIS ** ORÇAMENTO VALIDO APENAS PARA COMPRA DIRETA ** ATENTAR-SE NAS QUANTIDADES DESCRITAS, NÃO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE Nº 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 ** DADOS SÓCIO PROPRIETÁRIO: Walter Prochnow Junior - RG: 22.636.117/2 - CPF: 139.498.468/59 ** DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A - AG. 5119-5 C/C. 700.000-6 ** "Estamos apresentando a proposta comercial para vossa apreciação, deixando claro que, entendemos que este órgão público atendeu rigorosamente os artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal nº 8.666/93 relativos a esta modalidade de compra, ou seja, justificativa que comprovem a necessidade desta aquisição". ** De acordo com o Decreto de nº 9.412/2018 de 18/06/2018 que vem para alterar/atualizar os valores para cada modalidade de licitação, ressaltamos que o ramo de atividade que atuamos enquadra-se no inciso II do artigo 23 da Lei nº 8.666/93. ** Desta forma, a partir de 19/07/2018 os limites para Compras e Serviços vão passar a ser os seguintes: a) modalidade convite = até R\$ 176.000,00; b) modalidade tomada de preços = até R\$ 1.430.000,00; e c) modalidade concorrência = acima de R\$ 1.430.000,01. Levando-se em consideração que a diferença é de 10% entre a Dispensa e o Convite, podemos concluir que a Dispensa passará para o teto de R\$ 17.600,00

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Cotação de preços sujeita a análise financeira, caso o cliente esteja inadimplente não conseguiremos atender os empenhos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

Mayara dos Santos
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
Mayara dos Santos
Depto de Vendas
RG: 45.997.619-9

GUIMARAES REPRESENTACOES EIRELI - COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Mayara dos Santos

EMAIL

MÉDIA: **R\$ 71,91** MEDIANA: **R\$ 71,91** MENOR: **R\$ 71,44**

FILTROS APLICADOS

Unidade de Fornecimento: Descrição:

Nome do Material (PDM):

FRASCO 10,00 ML - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL DEXTROCETAMINA CLORIDRATO

Quantidade total de registros: 2

Registros apresentados: 1 a 2

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00022/2019	00018	Preço	425187	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML	1.000	R\$71,44	DRM - DISTRIBUIDORA REGIONAL DE MEDICAMENTOS LTDA	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	155011 - HOSPITAL DE CLINICAS DO TRIANGULO MINEIRO	29/11/2019
00013/2019	00126	Preço	425187	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML	1.000	R\$72,38	VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160399 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE	30/09/2019



PRO-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA.

MATRIZ: Rua São Paulo, nº 39 - Bairro Medeiros - CEP: 75900-036 - Rio Verde - GO
 FONES: (64) 4141-2522 / 4141-2441 - FONE/FAX: (64) 36207204
 EMAIL: pro-remedios@ibest.com.br
 FILIAL: Quadra A/C 106, S/N, Lt 01, Cj B, Lj 01 e 02 - Bairro Santa Maria - CEP: 72506-100
 EMAIL: proremediosdf@gmail.com

MODALIDADE: ORÇAMENTO
 CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS

ATT: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ITEM	QUANTIDADE	UND	PRODUTOS	MARCA	VRL UNIT	VRL TOTAL
1	200	AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	BIOPARMA	R\$ 2,55	R\$ 510,00
2	500	AMP	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5.000 UI/0,25 ML: 500 AMP	CRISTÁLIA	R\$ 8,40	R\$ 4.245,00
3	1200	CPR	HIIDROXICLOROQUINA 400 MG (BISQUINOL)	APSEN	R\$ 3,95	R\$ 4.740,00
4	200	FR	METILPREDNISOLONA 500 MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 41,89	R\$ 8.378,00
5	1000	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML	HIPOLABOR	R\$ 17,28	R\$ 17.280,00
6	2000	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ 10 ML	HIPOLABOR	R\$ 33,80	R\$ 67.600,00
7	500	AMP	NOREPINEFRINA 4MG/ML	HIPOLABOR	R\$ 29,99	R\$ 14.995,00
8	200	FR	PROPOFOL 10MG/20ML	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 48,00	R\$ 9.600,00
						R\$ 127.348,00

RIO VERDE-GO, 19 DE AGOSTO DE 2020

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS.
 ENTREGA DA MERCADORIA: IMEDIATA APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO

Declaro, que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data de apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e locais.





PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA.

MATRIZ: Rua São Paulo, nº 39 – Bairro Medeiros – CEP: 75900-036 – Rio Verde – GO.

FONES: (64) 4141-2522 / 4141-2441 – FONE/FAX: (64) 36207204

EMAIL: pro-remedios@ibest.com.br

FILIAL: Quadra A/C 106, S/N, Lt 01, Cj B, Lj 01 e 02 – Bairro Santa Maria – CEP: 72506-100

EMAIL: proremediosf@gmail.com