



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: 57.729.178/0004-91

Orçamento: 3331719
Segunda-feira, 21 de setembro 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. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	010705	ADREN 1MG/ML 1M/IV/SC CX C/100AMP X 1ML	HIPOLABOR	AP	AMPOLAS	5000	R\$ 1,9000	R\$ 1,9000	R\$ 9.500,00
Princípio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	Reg. MS: 1.1343.0001.001-6						

Total Orçamento: R\$ 9.500,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 28/09/2020

Validade da Proposta: 28/09/2020

Observações:

** FAVOR CONSULTAR O ESTOQUE ANTES DE FECHAR O PEDIDO ** FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00 POR PEDIDO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 7 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, 700.006-6 ** "Estamos apresentado 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 9.412/2016 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\$ 178.000,00; 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

**RM Hospitalar Ltda**

Av. Sonnemberg, Quadra 147, Lotes 09/17/18/19,
Número 544 74413-125-Colônia GO.-GO BRASIL
Tels: 62 40063998 / 62 40063998 / 62 40063991
E-mail: vendas@rmhospitalar.com
CNPJ: 25.029.414/0001-74 IE: 10275529-9

Cotação de Venda

21/09/2020

10:31:53

Página 1 / 1

Cliente: C0031339 FUNDO MUN.DE SAUDE MINEIROS
End.: PC CORONEL CARRIJO
CNPJ/CPF: 11.924.138/0001-01 IE: Isento
Cond.Pagto.: 30 DIAS Tipo Frete: CIF

Cotação: **210.214**

Dt.hr. emissão: 21/09/2020

Situação: Cotação

Cod.	Nome do produto	Marca	Qtd.	UN.	Preço	Total
10003115	ADRENA. INJ.1ML.(ADREN)C/100AMP*PVC	HIPOLABOR	50,00	CX	200,51	10.025,50

Total antes do desconto: **10.025,50**Desconto no rodapé: **0,00**Despesas adicionais: **0,00****TOTAL:** **10.025,50**

Observações do pedido:

Observações da NF:

COMPRA DIRETA
VALIDADE DA PROPOSTA 2 DIAS
VENDEDOR MICHELLE MACHADO



PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 27.325.768/0001-91
 Rua 02, Residencial Fonte das Águas, S/N, Qd. 04, Lt. 19
 Goianira-GO. Cep. 75370-000

ESTADO DE GOIÁS

Fundo Municipal de Saúde de Mineiros
 CNPJ 11.924.138/0001-01

OBJETO : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE PREÇOS							
ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	PROD. COTADO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	5.000	AMP	Norepinefrina 2mg/ml inj	4 ML	HYPOFARMA	R\$ 9,60	R\$ 48.000,00
2	5.000	AMP	Epinefrina 1mg/ml inj		HYPOFARMA	R\$ 2,12	R\$ 10.600,00
cinquenta e oito mil e seiscentos reais							R\$ 58.600,00

Dados para assinatura do Contrato/Ata de Registro de Preços:

Representante Legal: LUIS ALFREDO LIMA SILVA Cédula de Identidade RG n.º 2008050283-5 SSP-DSPF/CE e CPF n.º 064.528.653-23

Estado Civil: Solteiro Profissão: Empresário Endereço: Rua Triste Qd 24, Lt 04 S/N Casa 03 Jardim Europa, CEP: 74.325-120

PJ: LHM HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 27.325.768/0001-91 - Insc. Estadual: 10.691.944-0 Insc. Municipal 09961

Telefone: (62) 3088-7645 / (62) 9 9221-2116 / (62) 9 9631-2489 / Email: licitacao@premiumhosp.com.br

Dados para pagamento: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3483-5 - CONTA CORRENTE: 54184-2

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA

PRAZO E CONDIÇÃO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: 60 DIAS

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos que caso necessário será feita a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração Municipal, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.

* Não serão aceitos ordens de fornecimento/empenhos fora do padrão que consta nas apresentações acima ofertadas na proposta de preços, conforme preconiza o Art. 10 da Lei nº 6.437, Item IV - é proibido o envio de medicamentos e correlatos fora de sua apresentação registrada, ou seja não será possível o fracionamento das embalagens. Por isso solicitamos que ao emitirem os empenhos / ordens de fornecimento, observem as apresentações citadas acima com seus respectivos registros.

Goianira, 21 de Setembro de 2020.

Luis Alfredo Lima
 Representante Legal
 LUIS ALFREDO LIMA SILVA
 CÉDULA DE IDENTIDADE RG N.º 2008050283-5
 SSP-DSPF/CE e CPF N.º 064.528.653-23

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 27.325.768/0001-91