



(62) 3565-1600

CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE
75254-872 GO SENADOR CANEDO

Orçamento.....: **0263620** 05/10/2020
 Cliente.....: 1000890 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CNPJ: 11.924.138/0001-01
 Endereço.....: PRACA CEL.CARRINO Cód. Cliente: **1000890**
 Cidade.....: MINEIROS - GO Telefone: 64 3661 0019
 Bairro.....: CENTRO
 Transportadora: LC ENCOMENDAS E CARGAS CNPJ: 02.999.822/0001-53
 Vendedor.....: 00146 146 - LICITAÇÃO Valor Frete: 0,00
 Portador.....: 9999 CARTEIRA Faturar em: 05/10/2020
 Condição.....: 00002 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedido.....: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA
 Obs. Nota.....: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

Código	Produto	Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
0007195	***CARBAMAZEPINA 200MG C/200(G)C1	CX	75	UNIAO	30,8050	2310,3750
0015308	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/480 (ZILEPAM) B1	CX	13	GEOLAB	30,8910	401,5830
0015450	***CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML CX C/50 (G) B1	CX	1	GEOLAB	97,3620	97,3620
0005847	***FLUOXETINA 20MG CPS C/70 (G) C1	CX	165	TEUTO	4,6880	773,5200
0015282	***RISPERIDONA 2MG CPR C/300 C1	CX	20	PRATI	47,5150	950,3000
0016417	***SERTRALINA 50MG CPR C/500(C1)	CX	25	PRATI	76,4830	1912,0750
Total Geral :						6.445,22

Emitido em: 05/10/2020 17:03:08

(62) 3565-1600

CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE
75254-872 GO SENADOR CANEDO

Orçamento.....: **0263657** 06/10/2020
 Cliente.....: 1000890 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CNPJ: 11.924.138/0001-01
 Endereço.....: Cód. Cliente: **1000890**
 Cidade.....: MINEIROS - GO Telefone: 64 3661 0019
 Bairro.....:
 Transportadora: TRANSPORTADORA DO VALLE CNPJ: 01.329.621/0008-52
 Vendedor.....: EVA Valor Frete: 0,00
 Portador.....: 9999 CARTEIRA Faturar em: 06/10/2020
 Condição.....: 00002 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedido.....:
 Ob. Nota.....:

Item	Produto	Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
0006947	***FENITOINA 50MG/ML INJ 5ML C/100 (G)C1	CX	4	HIPOLABOR	258,5000	1034,0000
					2,585	Total Geral: 1.034,00

Emitido em: 06/10/2020 08:36:10

V. J. O. V. S.

07.640.617/0001-10
 DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS
 MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
 Polo Empresarial Monte Horebe
 Conjunto Margarida Procópio
 Cep: 75.254.872
 IE: 103958800
 SENADOR CANEDO-GO



PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 27.325.768/0001-91

Rua 02, Residencial Fonte das Águas, S/N, Qd. 04, Lt. 19

Goiânia-GO. Cep. 75370-000

GOVERNO DE GOIAS

Fundo Municipal de Saúde de Mineiros

CNPJ 11.924.138/0001-01

Fone:(064)3661- 0080 (64)9.9989-7162

OBJETO : COMPRA DIRETA - MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE PREÇOS							
ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	PROD. COTADO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	15.000	CPR	Carbamazepina 200mg	CX C/20	E M S	R\$ 0,35	R\$ 5.250,00
2	5.000	CPR	Carbonato de Lítio 300mg	GENÉRICO - CX C/50	BIOLAB	R\$ 0,47	R\$ 2.350,00
3	6240	CPR	Clonazepam 2mg	CX C/60	E M S	R\$ 0,13	R\$ 811,20
4	66	FR	Clonazepam 2,5mg gotas	2,5 MG - 20 ML	E M S	R\$ 4,48	R\$ 295,68
5	11613	CAP	Fluoxetina 20mg	CX C/500	HIPOLABOR	R\$ 0,13	R\$ 1.509,69
	1800	CPR	Haloperidol 1mg comp	HALDOL 1 MG 20CP R	CELLERA	R\$ 0,27	R\$ 486,00
7	6120	CPR	Risperidona 2mg	CX C/30	SANDOZ	R\$ 0,35	R\$ 2.142,00
8	12645	CPR	Sertralina 50mg	CX C/30	GERMED	R\$ 0,30	R\$ 3.793,50
dezesseis mil, seiscentos e trinta e oito reais e sete centavos						R\$	16.638,07

Dados pra 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: Empresario Endereço: Rua Triste Qd 24, Lt 04 S/N Casa 03 Jardim Europa, CEP: 74.325-120

PREMIUM 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: 20 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO E CONDIÇÃO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: 5 a 7 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.

Entendemos 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 8.437, 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.

Goiânia, 05 de Outubro de 2020.


 Luis Alfredo Lima
 Representante Legal
 PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
 C.A.P.A. 27.325.768/0001-91
 LUIS ALFREDO LIMA SILVA - INSC. ESTADUAL
 C.I. 2008050283-5 (CPF 064.528.653-23)

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 27.325.768/0001-91



DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PROPOSTA

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO
CIDADE/UF: MINEIROS / GO
RESPONSÁVEL: DÉBORA
E-MAIL: saudecompras@mineiros.go.gov.br
TELEFONE: (064)3661-0080

ATENÇÃO!
AJUSTAR AS QUANTIDADES
PARA EVITAR ESTORNOS!

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTDE POR CAIXA	QTDE	UND	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
1	Carbamazepina 200mg	200	15000	comp	R\$ 0,199	R\$ 2.985,000
2	Carbonato de Lítio 300mg		5000	comp		R\$ -
3	Clonazepam 2mg	450	6240	comp	R\$ 0,068	R\$ 430,560
4	Clonazepam 2,5mg gotas		66	comp		R\$ -
5	Fluoxetina 20mg	70	11613	comp	R\$ 0,120	R\$ 1.393,560
6	Haloperidol 1mg comp	200	1800	comp	R\$ 0,140	R\$ 252,000
	Risperidona 2mg	300	6120	comp	R\$ 0,169	R\$ 1.034,280
8	Sertralina 50mg	500	12645	comp	R\$ 0,165	R\$ 2.086,425
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 8.181,83

Observações:

- Pedido Mínimo: R\$ 1.000,00.
- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Caixas de medicamentos não serão fracionadas.
- Consultar quantidades por caixas conforme informado na proposta e ajustar o pedido antes da emissão da nota de empenho.
- O pedido será despachado após o recebimento da cópia do empenho ou ordem de compra.
- Condição de pagamento: 30 dias.
- Frete: Incluso

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

AV. COLOMBA, 361 - 180

13050-000

BARÃO DE COTEGIPE - MS

Debora
DIMASTER LTDA
CNPJ 02.520.829/0001-40
Barão de Cotegipe-MS

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, 05 de outubro de 2020

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MINEIROS

Comissão de Licitação

Ref : Compra Direta

FATURAMENTO MINIMO R\$800,00

CDC 299.459

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 concorrência5@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

AGÊNCIA N° 0011-7

CONTA N° 2014-1

CONTA N° 10069-0

Item	Nosso cod.	Qtde	Und.	Descrição/Descrição Técnica/Observação	P.U.R\$	Total Item R\$
001	50.4092	15.000	COM	CARRAMAZEPINA 200MG - COMP TEGRETARD 200MG-20BLIST.10COMP VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0044.007-6 Apresentacao: MS 1.0298.0044.007-6 CX. c/ 20 BLIST X 10 COMP Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	0,35	5.250,00
Preço Unitário : TRINTA E CINCO CENTAVOS Total do Item : CINCO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
002	50.0591	6.240	COM	CLONAZEPAN 2,0MG CLOPAM 2MG-20BLIST.X 10COM. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0520.004-9 Apresentacao: CX. c/ 20 BLIST X 10 COMP Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	0,12	748,80
Preço Unitário : DOZE CENTAVOS Total do Item : SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS						
003	51.0592	66	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML CLOPAM 2,5 MG/ML FR X 20ML VALIDADE: 36MESES Nro.Registro: 1.0298.0189.001-6 Apresentacao: CX. c/ 01 FR X 20ML Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	8,10	534,60
Preço Unitário : OITO REAIS E DEZ CENTAVOS Total do Item : QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS						
004	51.1603	11.613	COM	FLUOXETINA 20MG FLUOXETIN 20MG Validade: 24 MESES Reg. M. S. N° 1.0298.0197.003-6 Apresentação : CX. c/ 500 COMP. Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional	0,75	8.709,75
Preço Unitário : SETENTA E CINCO CENTAVOS Total do Item : OITO MIL E SETECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS						

005	50.4386	1.800	COM	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	0,13	234,00
HALO 1MG-20BLI. 10CPS. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0020.022-9 Apresentacao: CX: c/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Procedência: Nacional						

Preço Unitário : TREZE CENTAVOS
 Total do Item : DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS

006	51.0359	6.120	COM	RISPERIDONA 2MG RISPERIDON 2MG	0,14	856,80
VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0200.008-1 Apresentacao: MS 1.0298.0200.008-1 CX. c/ 20BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS Procedência: Nacional Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. " VALOR UNITÁRIO DESONERADO DO ICMS/SP DE 18% PREVISTO PELO CONVÊNIO CONFAZ N° 87/2002 E ALTERAÇÕES ".						

Preço Unitário : CATORZE CENTAVOS
 Total do Item : OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

Valor Total da Proposta : R\$ 16.333,95 DEZESSEIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

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:

(12990)
 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
 Itapira, 05 de outubro de 2020

Atenciosamente



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

GOVERNO DE GOIAS

Fundo Municipal de Saúde de Mineiros

CNPJ 11.924.138/0001-01

A/C Lilian/ Débora

Objeto : Aquisição de Medicamentos

PROPOSTA DE PREÇOS							
ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	PROD. COTADO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	1.000	UNID	VANCOMICINA 500MG INJ	ABL	ABL	R\$ 6,40	R\$ 6.400,00
2	400	AMP	FENITOÍNA 100MG/ML INJ	FENITOINA 50MG/ML AMP 100X5ML IM/IV (G) - C1 - PVC - VAL 28/02/ 2021	HIPOLABOR	R\$ 3,01	R\$ 1.204,00
sete mil, seiscentos e quatro reais							R\$ 7.604,00

Dados pra 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

PREMIUM 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: 30 DIAS

PRAZO E CONDIÇÃO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: ITEM 1 ATÉ 10 DIAS - ITEM 2 IMEDIATO

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, 02 de Outubro de 2020.

Luis Alfredo Lima
 Representante Legal
 PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
 CNPJ: 27.325.768/0001-91
 LUIS ALFREDO LIMA SILVA - DIRETOR
 CL. 2008050283-5 17/04/2018 00:23

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

Orçamento.....: **0183903** 01/10/2020
Cliente.....: 362 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS CNPJ: 11.924.138/0001-01
Endereço.....: PRACA CORONEL CARRIJO N 01 Cód. Cliente: **362**
Bairro.....: CENTRO Telefone: (64)3661-0019
Transportadora: TRANSPORTADORA DO VALLE CNPJ: 01.329.621/0001-86
Vendedor.....: 00130 49 Valor Frete: 0,00
Portador.....: 0237 BANCO BRADESCO Faturar em: 01/10/2020
Condição.....: 00002 30 DIAS
Promoção.....:
Obs. Pedido.....:
Ob. Nota.....: FATURAMENTO MINIMO R\$1.000,00

Código Produto	Un	Qtd.	Marca	Peso	Total Peso	Preço	Total Item
1 009962 VANCOMICINA 500MG IV PO C/50F/A (NOVAMICIN)	CX	20	NOVAFAR	0,00	0,00	265,000	5300,0000
2 0000441 *FENITOINA INJ 50MG/ML 100X5ML (C1)(GEN)	CX	4	HIPOLABO	0,002,5g	0,00	258,500	1034,0000
				Peso Total:	0,00		Total Item: 6.334,00

Emitido em: 01/10/2020 17:36:06

PREÇOS VÁLIDOS ENQUANTO DURAR OS ESTOQUES
CASO SEJAMOS VENCEDORES DE ALGUM ITEM, FAVOR ANTES DE EMITIR NOTAS DE
EMPENHO, CONFIRMAR A DISPONIBILIDADE DOS PRODUTOS EM ESTOQUE, DEVIDO A
GRANDE DEMANDA E ESCASSEZ DE PRODUTOS NO MERCADO