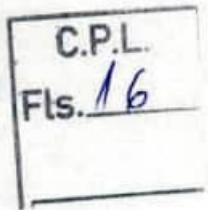




ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Prezados,

A Prefeitura Municipal de Pium – TO, no intuito de formalizar processo licitatório para a Aquisição de cloreto de sódio para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Pium- TO, **solicita** de vossa senhoria Proposta Comercial **até o dia 11.08.2023**, dos produtos especificados no Anexo I desta solicitação.

OBSERVAÇÕES:

1. Na proposta deverá constar os dados da empresa (CNPJ, RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO.
2. Valor mensal e o total anual;
3. Prazo de validade não inferior a 60 dias;
4. Devem estar inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos e necessários à prestação dos serviços.

Pium – TO, 23 de julho de 2023.

Eunice Alencar de Sousa
EUNICE ALENCAR DE SOUSA
Chefe de Departamento



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



C.P.L.
Fls. 17

I-Solicitação de orçamento

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QTD
1	ALGODÃO 500 GR	3
2	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENÁVEL	100
3	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL	40
4	ESPARADRAPO 10 CMX 4,5 MT	10
5	FITA MICROPORE CIRURGICA 100 MM X 5,5 MT	10
6	FRALDA GERIATRICA G PCT/8	30
7	FRALDA GERIATRICA M PCT/8	30
8	FRALDA GERIATRICA XG PCT/7	30
9	PAPEL GRAU CIRURGICO 100 MMX 100 MT	3
10	SERINGA DESC C/AGULHA 1 ML	1
11	SERINGA DESC C/AGULHA 5 ML	1
12	SERINGA DESC C/AGULHA 10 ML	1

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO PRINCÍPIO ATIVO/NOME DE REFERÊNCIA	QTD	UND
1	ACIDO ACETILSALICLICO 100 MG		CX
2	ACICLOVIR 200 MG	40	CX
3	AMBROXOL ADT 100 ML XRP	1	CX
4	AMOXICILINA 50 MG/ 60 ML SUSP ORAL	100	FR
5	ANLODIPINO 10 MG	3	CX
6	AZITROMICINA 500 MG	1	CX
7	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	1000	CP



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



8	CEFALEXINA 500 MG	5	CX
9	DIPIRONA 500 MG	5	CX
10	IBUPROFENO 300 MG	25	CX
11	LORATADINA 10 MG	41	CX
12	METFORMINA 850 MG	4000	CP
13	NIMESULIDA 100 MG	83	CX
14	RIFAMICINA SPRAY 20 ML	10	FR
15	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPRIMA 400 +80 MG	25	CX

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	QTD	UND
1	DEXAMETASONA 4 MG/MLINJ 0,2 ,5 ML	1	CX
2	DIPIRONA 500 MG/ML	1	CX
3	ESCOPOLAMINA BULTIBROMETO + DIPIRONA INJ 5 ML	1	CX
4	VITAMINA K 10 MG/ 1ML	1	CX
5	HALOPERIDOL DECANOATO	5	CX
6	LIDOCAÍNA 2% S/VASO 20 ML	1	CX
7	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	1	CX
8	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100 ML	1	CX
9	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500 ML	1	CX

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	QTD	UND
------	--------------------------	-----	-----



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43

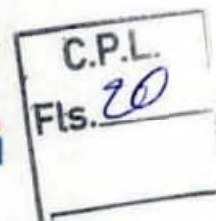


C.P.L.
Fls. 19

1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML	1	CX
2	FENOBARBITAL 100 MG	40	CX
ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	QTD	UND
PRINCÍPIO ATIVO/NOME DE REFERÊNCIA			
1	SOLUÇÃO GLICERINADA 500 ML	1	CX
2	NIMESULIDA 100 MG	8	CX
3	OLEO DE GIRASSOL DERSANI 100 ML	10	FRASCO
4	OLEO MINERAL 100 ML	10	FRASCO
5	HIDRALAZINA 1 ML 20 MG/ML	1	CX
6	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML	2	CX
7	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME	20	BS
8	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	1	CX
9	IBUPROFENO 600 MG	3	CX
10	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100 ML	4	CX
11	ACETILCISTEINA 40 MG/ML XAROPE 120 ML	1	CX
12	AMBROXOL ADULTO 100 ML XAROPE	1	CX
13	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	1	CX
14	AZITROMICINA 500 MG	1	CX
15	CEFALEXINA 500 MG	22	CX
16	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+800 MG	2	CX
17	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 5 ML	6	CX
18	ADRENALINA 0,1 MG/ML 1ML	1	CX



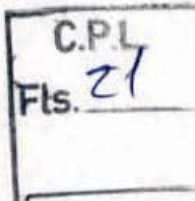
ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



			TOTAL
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND
1	MASCARA DESCARTAVEL	10	PCT
2	REVELADOR AUTOMÁTICO COM 10 LTS	2	GL
3	PAPEL GRAU CIRURGICO 100 MMX 100 MT	2	RL
4	SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 1 ML	1	CX
5	SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA 5 ML	8	CX
6	CATETER INTRAVENOSO N° 22	6	CX
7	ESPARADRAPO 10 CM x 4,5	30	RL
8	SERINGA DESCARTÁVEL C/AGULHA 10 ML	4	CX
9	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE	400	UND
ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO PRINCÍPIO ATIVO/NOME DE REFERÊNCIA	QTD	
1	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ML	12	
2	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 500 ML	4	
3	CEFTRIAXONA 1 GR	4	
4	DIPIRONA SÓDICA INJ 500 MG/ML 2ML	7	
5	HIDROCORTISONA 100 MG	4	
6	HIDROCORTISONA 500 MG	4	
7	OMEPRAZOL 10 ML IV 40 MG	10	
8	MIDAZOLAM 15 MG/3ML	21	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



9	CEFALOTINA 1 GR	2
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
1	AGULHA DESC PARA RAQUI 25 G	4
2	FIO CATGUT CROMADO N°3 CX/24	2
3	FIO NYLON N°3 CX/24	2
6	FIO NYLON N°1 CX/24	2
7	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LTS	20



C.P.L.
Fls. 22

PLANILHA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

UNIDADE SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE DE PIUM

23/07/2023

Aquisição

ITEM	QTD	FONTE 1	FONTE 2	FONTE 3	MELHOR VALOR
1	1	R\$ 32.850,87	R\$ 45.837,21	R\$ 57.435,23	
FONTE 1	CNPJ 26.457.348/0001-04	C.A. HOSPITALAR LTDA			X
FONTE 2	CNPJ 12.902.382/0001-28	MB VARIEDADES LTDA			
FONTE 3	CNPJ 39.937.286/0001-71	ALFA HOSPITALAR EIRELI			

Eunice Alencar de Sousa
EUNICE ALENCAR DE SOUSA



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



C.P.L.
Fls. 23

RAZÕES DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

• OBJETO

Aquisição de medicamentos e materiais hospitalar para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Pium-To.

• DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

Foram realizadas pesquisas de preços, pelo Departamento de Compras, junto a possíveis fornecedores dos ramos pertinentes ao objeto que pretende -se contratar, tendo a empresa **C.A. HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 26.457.348/0001-04, apresentando o valor total de R\$ 32.850,87 (trinta e dois mil, oitocentos e cinco reais e oitenta e sete centavos), pela aquisição dos produtos.

A proposta apresentada pela empresa é compatível com valor praticado no mercado para execução de tais serviços e não apresenta diferença que venha a influenciar na escolha, ficando vinculada apenas a verificação do critério do menor preço.

Ademais, em atendimento ao disposto na Lei n.º 14.133/2021 e no Decreto Municipal n.º 062/2021, foi publicado no Diário Oficial do Município de Pium, edição n.º 308/2023, do dia 08 de agosto de 2023, o **AVISO DE INTENÇÃO DE CONTRATAÇÃO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** referente aos serviços objeto desta justificativa, concedendo o prazo de 03 (três) dias para envio de propostas por parte de empresas interessadas, contudo, não obtivemos novas propostas.

• JUSTIFICATIVA DO PREÇO

De acordo com artigo 23 da Lei 14.133/2021, a pesquisa de preços deve subsidiar as contratações da administração pública, havendo a previsão dos meios em que tal pesquisa deverá ser realizada, dentre eles, está a obtenção de, no mínimo, 03 (três) orçamentos, através de solicitação foral junto a fornecedores, vejamos:

"O valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto"

§ 1º No processo licitatório para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, conforme regulamento, o valor estimado será definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização dos seguintes parâmetros, adotados de forma combinada ou não:

[...]



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



IV - pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

Dessa forma, verifico que o preço proposto pela empresa **C.A. HOSPITALAR LTDA**, condiz com a realidade do mercado, bem como se mostra vantajosa a sua contratação, desde que atendidos a todos os demais requisitos legais.

III – DA HABILITAÇÃO JURÍDICA E DA REGULARIDADE FISCAL

Conforme disposto em lei, nos procedimentos administrativos para contratação, a Administração tem o dever de verificar requisitos de habilitação estatuídos pela Lei n.º 14.133/2021, sendo imperioso que a empresa detentora da melhor proposta comprove sua regularidade fiscal para fins de contratação.

À vista do acima exposto, encaminhe-se ao Setor de Licitações e Contratos desta prefeitura os documentos relativos ao presente processo de contratação direta (solicitação, termo de referência, pesquisa de preços e justificativa de escolha do fornecedor), para fins de autuação e prosseguimento do competente processo licitatório.

Pium – TO, 24 de julho de 2023.

D. NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS
Secretária Municipal de Saúde de Pium – TO

C.P.L.
Fls. 25



26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04

Orçamento..... 0114090

31/07/2023

Cliente..... 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

CNPJ: 12.059.635/0001-43

Endereço..... AV DIOGENES DE BRITO N 01

Cod. Cliente: 30

Bairro..... ALTO BOA

Telefone: 63 3368 1228

Transportadora: S S TRANSPORTES E LOGISTICA

CNPJ: 09.461.008/0002-00

Vendedor..... 00100 100

Valor Frete: 0,00

Portador..... 9999 CARTEIRA

Faturar em: 31/07/2023

Condição..... 00004 30 DIAS

Promoção.....

Obs. Pedido.....

Ob. Nota..... VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

Código Produto	Un. Qtd.	Marcas	Peso	Preço	Total Item
1 0004010 TESTE HEPATITE B C/20 CASSETES (LAB RAPID HB5AG)	KI 10	LABTEST	0,000	196,00	1960,00
2 0007923 TESTE HEPATITE C C/20 CASSETES (HCV C30)	KI 10	ABBOTT	0,000	255,50	2555,00
3 0002011 TESTE HIV C40	CX 16	ABON	5,360	329,00	5264,00
Peso Total: 5,36				Total Item: 9.779,00	

Emitido em: 31/07/2023 17:12:00

32.850,87

C.P.L.
Fls. 26



HOSPITAL ARL
CNPJ: 09.461.008/0002-00

28.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

Orçamento..... 0113441

25/07/2023

Cliente..... 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

CNPJ: 12.059.635/0001-43

Endereço..... AV DIOGENES DE BRITO N 01

Cod. Cliente: 30

Bairro..... ALTO BOA

Telefone: 63 3368 1228

Transportadora: S S TRANSPORTES E LOGISTICA

CNPJ: 09.461.008/0002-00

Vendedor..... 00100 100

Valor Frete: 0,00

Portador..... 9999 CARTEIRA

Faturar em: 25/07/2023

Condição..... 00004 30 DIAS

Promoção.....

Obs. Pedido..... ** VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS **

Ob. Nota.....

Código Produto	Un	Ord.	Marca	Peso	Preço	Total Item
1 0010026 AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL 100ML (CABO)	CX	1	AMBROXOL	6,500	240,00	240,00
2 0009929 GLICERINA 12% 500ML C/24FRS.	CX	10	EQUIPEX	146,000	265,00	2650,00
3 0008673 SULFADIAZINA DE PRATA CR. 30GR (G) EMB. FARMA	UN	20	NATIVITA	0,920	9,00	180,00
4 0005938 CLEO MINERAL 100ML(LAVENOL)	FR	10	NATULAB	1,060	2,80	28,00
5 0004217 CEFALOXINA 500MG. C/20CPR (G)	CX	22	ABL	0,386	7,00	154,00
6 0004015 SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BLS.	CX	4	HALEXSTAR	48,800	551,00	2204,00
7 0003900 HIDRALAZINA 20MG/ML (N) C/50X1ML(NEPRESCOL)	CX	1	CRISTALIA	0,168	349,34	349,34
8 0003766 SULFA-TRIMET. 400+80MG. C/20CPR (BELFACRIM)	CX	2	BELFAR	0,052	5,77	11,54
9 0003569 IBUPROFENO 600MG. C/20CPR (AL.GV-FLANDERIL)	CX	3	VITAMEDIC	0,078	6,00	18,00
10 0002423 NIMESULIDA 100MG. C/12CPR (G)	CX	8	VITAMEDIC	0,176	1,80	14,40
11 0001826 BENZALPEN 1 200.000UI (N) C/50F (NISEPEBEN)	CX	1	TEUTO	1,136	432,00	432,00
12 0001110 DEXAMETASONA 4MG/ML (N) 50X2,5ML (G)	CX	6	HYPHOFARMA	1,716	134,10	804,60
13 0000860 LIDOCAINA 2% S/VASO (N) 25X20ML (G)	CX	2	HIPOLABIOR	2,824	211,00	422,00
14 0000033 EPINEFRINA 1MG/ML (N) 100X1ML (ADREN)	CX	1	HIPOLABIOR	0,360	159,55	159,55
Peso Total: 210,185					Total Item: 7.667,43	

Emitido em: 01/08/2023 08:00:28

C.P.L.
Fls. 2+



28.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

Orçamento..... 0113443

25/07/2023

Cliente..... 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PILUM

CNPJ: 12.059.635/0001-43

Endereço..... AV DIOGENES DE BRITO N 01

Cod. Cliente: 30

Bairro..... ALTO BOA

Telefone: 63 3368 1228

Transportadora: S S TRANSPORTES E LOGISTICA

CNPJ: 09.461.008/0002-00

Vendedor..... 00100 100

Valor Frete: 0,00

Portador..... 9999 CARTEIRA

Faturar em: 25/07/2023

Condição..... 00004 30 DIAS

Promoção.....

Obs. Pedido..... ** VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS **

Ob. Nota.....

Código Produto	Un	Qtd	Marcas	Peso	Preço	Total Item
1 000823 ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA	RL	30	MAXICOR	3,750	10,00	300,00
2 0005309 MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50	CX	10	DESCARPAC	1,710	6,00	60,00
3 000822 SERINGA INSULINA 1ML C/AG. 13X4,5 C/100	CX	1	DESCARPAC	0,440	23,00	23,00
4 000867 SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 C/100 LS	CX	4	DESCARPAC	3,520	35,00	140,00
5 000724 SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X7 C/100 LS	CX	8	DESCARPAC	5,240	27,66	221,28
6 0004187 BOMBINA PESTERILIZACAO 10CMX10CMT PACKGC	RL	2	ZERNATT	2,406	50,82	101,64
7 0007731 CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	CX	6	DESCARPAC	2,652	69,33	397,98
Peso Total: 19,72					Total Item: 1.244,10	

Emitido em: 01/08/2023 08:08:20

C.P.L.
Fls. 28



26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

Orçamento..... 0114116 01/08/2023

Cliente..... 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

Endereço..... AV DIOGENES DE BRITO N 01

Bairro..... ALTO BOA

Transportadora: 5 S TRANSPORTES E LOGISTICA

Vendedor..... 00100 100

Portador..... 9999 CARTEIRA

Condição..... 00004 30 DIAS

Promoção.....

Obs. Pedido.....

Ob. Nota.....

Cód. Cliente: 30

Telefone: 63 3368 1228

CNPJ: 09.461.006/0002-00

Valor Frete: 0,00

Faturar em: 01/08/2023

Código Produto	Un. Qtd.	Marcas	Peso	Preço	Total Item
1 0002559 ACICLOVIR 200MG. C/25CPR.(G)	CX 40	PIHARLAB	1,540	9,77	380,80
2 0010036 AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 100ML. C/48G)	CX 1	APRELA	6,500	239,64	239,64
3 0009624 AN.CDIPINO 10MG. C/30CPR.(G)	CX 3	VITAMEDIC	0,081	3,10	9,30
4 0002559 AZITROMICINA 500MG. C/500CPR.(AZITROMICINA)	CX 1	PIHARLAB	0,589	511,10	511,10
5 0002268 CEFALEXINA 500MG. C/200CPS.(G)	CX 5	ABL	0,990	135,03	675,15
6 0007716 DIPRIONA 500MG. C/200CPR.(G)	CX 5	PRATI	0,850	40,33	201,65
7 0004156 IBUPROFENO 300MG. C/20CPR.(ALGY-FLANDERYL)	CX 25	VITAMEDIC	0,550	4,72	118,00
8 0004329 LORATADINA 10MG. C/12CPR.(LORASLIV)	CX 41	VITAMEDIC	0,492	1,92	78,72
9 0002423 NIMESULIDA 100MG. C/12CPR.(G)	CX 83	VITAMEDIC	1,826	1,76	146,08
10 0003786 SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(BEL-FACITRIM)	CX 25	BEL-FAR	0,650	5,77	144,25
Peso Total: 14,168			Total Item: 2.514,69		

Emitido em: 01/08/2023 08:25:47

C.P.L.
Fls. 29



26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

Orçamento.....: 0114118 01/08/2023

Cliente.....: 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM CNPJ: 12.059.635/0001-43

Endereço.....: AV DIOGENES DE BRITO N 01 Cód. Cliente: 30

Bairro.....: ALTO BOA Telefone: 63 3368 1228

Transportadora: S S TRANSPORTES E LOGISTICA CNPJ: 09.461.008/0002-00

Vendedor.....: 00100 100 Valor Frete: 0,00

Portador.....: 9999 CARTEIRA Faturar em: 01/08/2023

Condição.....: 00004 30 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedido.....:

Ob. Nota.....: *VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS*

Código Produto	Un	Ord.	Marcas	Peso	Preço	Total Item
1 0001110 DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 50X2,5ML(G)	CX	1	HYP-OFARMA	0,286	134,10	134,10
2 0009866 DIPRONA 500MG/ML INJ 100X2ML(G)	CX	1	SANTISA	0,538	184,57	184,57
3 0001111 HIOSCINA COMP. INJ 50X5ML(HYPOCINA)	CX	1	HYP-OFARMA	0,520	123,79	123,79
4 0000379 VITAMINA K 10MG/ML INJ 50X1ML(ESKAVIT)	CX	1	HIPOLABOR	0,187	105,98	105,98
5 0009863 G1-HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 10X20ML(HALOTIPYC	CX	5	CRISTALIA	1,870	45,90	244,50
6 0000986 LIDOCAINA 2% S/VASO INJ 10X20ML(XYLESTESIN)	CX	1	CRISTALIA	0,414	120,76	120,76
7 0001826 BENZL PEN 1.200.000UI INJ C/50F(AQBEPENB)	CX	1	TEUTO	1,136	431,18	431,18
8 0004015 SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BLS	CX	1	HALEXSTAR	12,200	550,14	550,14
9 0000905 SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24FRS	CX	1	EQUIPLEX	14,050	207,96	207,96
Peso Total: 31,201				Total Item: 2.192,99		

Emitido em: 01/08/2023 08:31:53

C.P.L.
Fts. 30



HOSPITALAR
C.A. HOSPITALAR LTDA

26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

Orçamento: 0114120

01/08/2023

Cliente: 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PILUM

CNPJ: 12.059.635/0001-43

Endereço: AV DIOGENES DE BRITO N 01

Cód. Cliente: 30

Bairro: ALTO BOA

Telefone: 63 3368 1228

Transportadora: 5 S TRANSPORTES E LOGISTICA

CNPJ: 08.461.008/0002-00

Vendedor: 00100 100

Valor Frete: 0,00

Portador: 9999 CARTEIRA

Faturar em: 01/08/2023

Condição: 00004 30 DIAS

Promoção:

Obs. Pedido:

Ob. Nota: *VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS*

Código Produto	Un	Qtd	Marcas	Peso	Preço	Total Item
1 000367 B1-CILONAZEPAM 2,5MG/ML QTS. 50X20ML (Q)	CX	1	GECLAB	1,500	180,99	180,99
2 000367 B1-FENCIBARBITAL 100MG/ML INJ. 25X25ML (FENOCRIS)	CX	40	CRISTALIA	5,800	67,40	2696,00
Peso Total: 7,3						Total Item: 2.876,99

Emitido em: 01/08/2023 08:35:06

C.P.L.
Fls. 31



HOSPITAL FÁRIA
CNPJ: 09.461.008/0002-00

26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARÃO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

JARDIM LUZ

Página: 1 de 1

Orçamento..... 0114123

01/08/2023

Cliente..... 30 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PILUM

CNPJ: 12.059.635/0001-43

Endereço..... AV DIOGENES DE BRITO N 01

Cod. Cliente: 30

Bairro..... ALTO BOA

Telefone: 63 3368 1228

Transportadora: 5 S TRANSPORTES E LOGISTICA

CNPJ: 09.461.008/0002-00

Vendedor..... 00100 100

Valor Frete: 0,00

Portador..... 9999 CARTEIRA

Faturar em: 01/08/2023

Condição..... 00004 30 DIAS

Promoção.....

Obs. Pedido..... *VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS*

Ob. Nota.....

Código	Produto	Un	Qtd.	Marcas	Peso	Preço	Total Item
1	0005329 ALGODAO HIDROFLO 500GR	RL 3		MELHORMED	1,611	17,00	51,00
2	0007177 EQUIPO P/ NUTRICAO ENTERAL S/FLTRO LS	UN 40		DESCARPAC	0,800	1,10	44,00
3	0008823 ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA	RL 10		MAXICOR	1,250	10,00	100,00
4	0009899 FRALDA DESC. GERIATRICA G C/8	PC 30		KOSSES	18,840	15,40	462,00
5	0003830 FRALDA DESC. GERIATRICA M C/8	PC 30		KOSSES	18,870	15,40	462,00
6	0004187 BOMBA P/STERILIZACAO 10CMX10MT P/ACOGC	RL 3		ZERNVATT	3,612	50,92	182,76
7	0000667 SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 C/100 LS	CX 1		DESCARPAC	0,880	34,55	34,55
8	0000724 SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X7 C/100 LS	CX 1		DESCARPAC	0,665	27,65	27,65
9	0000822 SERINGA INSULINA 1ML C/AG. 13X4,5 C/100	CX 1		DESCARPAC	0,440	22,15	22,15
Peso Total: 46,958							Total Item: 1.386,11

Emitido em: 01/08/2023 08:42:10



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633 Email: mbvariedadesltdda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28

MB VARIEDADES EIRELI

Avenida Sol Nascente N° 780 Qd. 106 Lt. 03

Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440

GOIÂNIA - GO

C.P.L.

Fls. 32

À

Fundo Municipal de Saúde Pium - TO

A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	OMEPRAZOL 40MG. INJ. 20X10ML(G)	BLAU	179,55	1.795,50
2	4	CX	CEFTRIAXONA 1G. IV INJ. S/DIL. C/100(G)	BLAU	448,35	1.793,40
3	7	CX	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 100X2ML(G)	SANTISA	194,25	1.359,75
4	4	CX	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FRS.	EQUIPLEX	291,90	1.167,60
5	4	CX	HIDROCORT. 500MG. INJ. C/50FA.S/DIL(ARISCORTEN)	B LAU	388,50	1.554,00
6	12	CX	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FRS.	EQUIPLEX	218,40	2.620,80
7	4	CX	HIDROCORT. 100MG. INJ. C/50FA.S/DIL.(G)	BLAU	241,50	966,00
8	21	CX	B1-*MIDAZOLAM 5MG/ML INJ. 10X3ML(DORMIRE)	CRISRALIA	49,35	1.036,35
9	2	CX	CEFALOTINA 1G. IM/IV INJ. S/DIL C/100(CEFARISTON)	BLAU	447,22	894,43
						R\$ 13.187,83

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

45.837,21

Fico à disposição.

Thalita
MB VARIEDADES EIRELI

MB Variedades Ltda.
CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltdda@gmail.com



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633 Email: mbvariedadesltda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28
MB VARIEDADES EIRELI
Avenida Sol Nascente N° 780 Qd. 106 Lt. 03
Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440

GOIÂNIA - GO

C.P.L.
Fts. 33

À
Fundo Municipal de Saúde Pium - TO
A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	NYLON 1 C/AG. 3,0CM C/24 3/8 CTI-45CM	SHALON	57,75	115,50
2	4	CX	AGULHA P/RAQUI 25GX3 1/2 C/25	PROCARE	103,95	415,80
3	2	CX	CATGUT CROM. 3-0 C/AG. 3,0CM C/24 1/2 MR-75CM	SHALON	116,55	233,10
4	2	CX	NYLON 3-0 C/AG. 3,0CM C/24 1/2 MT-45CM	SHALON	57,75	115,50
5	20	CX	COLETOR PERF. CORTANTE 7LT. C/20	DESCARBOX	85,16	1.703,29
						R\$ 2.583,19

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

Thalita
MB VARIEDADES EIRELI

MB Variedades Ltda.
CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltda@gmail.com



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

C.P.L.
Fls. 34

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633 Email: mbvariedadesltda@gmail.com

À

Fundo Municipal de Saúde Pium - TO

A/C. Dpto. De Compras

CNPJ: 12.902.382/0001-28

MB VARIEDADES EIRELI

Avenida Sol Nascente Nº 780 Qd. 106 Lt. 03

Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440

GOIÂNIA - GO

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 100ML C/48G)	AIRELA	256,65	256,65
2	3	CX	ANLODIPINO 10MG. C/30CPR.(G)	VITAMEDIC	3,33	9,98
3	5	CX	DIPIRONA 500MG. C/200CPR.(G)	PRATI DONADUZZI	43,20	215,99
4	2	CX	AAS INF. 100MG. C/500CPR.(DORMEC)	IMEC	33,34	66,69
5	41	CX	LORATADINA 10MG. C/12CPR.(LORASLIV	VITAMEDIC	2,06	84,48
6	25	CX	IBUPROFENO 300MG. C/20CPR.(ALGY-FLANDERYL)	VITAMEDIC	6,13	153,26
7	25	CX	SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(BELFACTRIM)	BELFAR	5,89	147,14
8	1	CX	AZITROMICINA 500MG. C/500CPR.(AZITROPHAR)	PHARLAB	590,23	590,23
9	40	CX	ACICLOVIR 200MG. C/25CPR.(G)	PHARLAB	10,47	418,61
10	83	CX	NIMESULIDA 100MG. C/12CPR.(G)	VITAMEDIC	1,91	158,31
11	5	CX	CEFALEXINA 500MG. C/200CPS.(G)	ABL	144,62	723,08
12	4	CX	METFORMINA 850MG. C/1000CPR.(G	GEOLAB	178,73	714,94
						R\$ 3.539,34

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

Thalita

MB VARIEDADES EIRELI

MB Variedades Ltda.
CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltda@gmail.com

**MB Variedades Ltda.**

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

CNPJ: 12.902.382/0001-28**INSC. EST: 10.486.350-1**

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633 Email: mbvariedadesltdda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28

MB VARIEDADES EIRELI

Avenida Sol Nascente Nº 780 Qd. 106 Lt. 03

Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440

GOIÂNIA - GO

À

Fundo Municipal de Saúde Pium - TO

A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 100ML C/48G)	AIRELA	252,00	7.560,00
2	10	CX	GLICERINA 12% 500ML C/24FRS.	EQUIPLEX	278,25	2.782,50
3	1	CX	ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE 120ML C/50(FLUIVE)	AIRELA	361,76	361,76
4	20	CX	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 30GR.(G) EMB. FARMA	NATIVITA	9,45	189,00
5	10	FR	OLEO MINERAL 100ML(LAXENOL)	NATULAB	2,94	29,40
6	8	CX	CEFALEXINA 500MG. C/8CPR.(G)	ABL	7,35	58,80
7	4	CX	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BLS.	HALEX ISTAR	578,55	2.314,20
8	1	CX	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ. C/50X1ML(NEPRESOL)	CRISTALIA	366,81	366,81
9	2	CX	SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(BELFACTRIM)	BELFAR	6,06	12,12
10	3	CX	IBUPROFENO 600MG. C/20CPR.(ALGY-FLANDERIL)	VITAMEDIC	6,30	18,90
11	1	CX	AZITROMICINA 500MG. C/500CPR.(AZITROPHAR)	PHARLAB	536,66	536,66
12	10	FR	ACIDO GRAXOS 100ML ALMOTOLIA(DERMAEX)	NUTRIEX	4,79	47,88
13	8	CX	NIMESULIDA 100MG. C/12CPR.(G)	VITAMEDC	1,89	15,12
14	1	CX	BENZILPEN 1.200.000UI INJ. C/50FA(BEPEBEN)	TEUTO	453,60	453,60
15	6	CX	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 50X2,5ML(G)	HYPOFARMA	140,81	844,83
16	1	CX	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ. 25X20ML(G)	HIPOLABOR	221,55	221,55
17	1	CX	EPINEFRINA 1MG/ML INJ. 100X1ML(ADREN)	HIPOLABOR	167,53	167,53
18	1	CX	AAS INF. 100MG. C/500CPR.(DORMEC)	IMEC	32,69	32,69
						R\$ 16.013,33

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

MB VARIEDADES EIRELIMB Variedades Ltda.
CNPJ: 12.902.382/0001-28Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltdda@gmail.com



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

C.P.L.

36

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO

CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633

Email: mbvariedadesltdda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28

MB VARIEDADES EIRELI

Avenida Sol Nascente Nº 780 Qd. 106 Lt. 03

Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440

GOIÂNIA - GO

À

Fundo Municipal de Saúde Pium - TO

A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	RL	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA	MAXICOR	10,70	321,00
2	6	CX	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	DESCARPACK	70,97	425,84
3	10	CX	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50	DESCARPACK	6,42	64,20
4	2	RL	BOBINA P/ESTERILIZACAO 10CMX100MT PACKGC	ZERMATT	54,48	108,97
5	1	CX	SERINGA INSULINA 1ML C/AG. 13X4,5 C/100	DESCARPACK	24,61	24,61
6	8	CX	SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X7 C/100 LS	DESCARPACK	29,60	236,77
7	4	CX	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 C/100 LS	DESCARPACK	37,45	149,80
8	1	PC	COLETOR UNIV. 80ML TRANS. C/TAMPA VERDE N/E C/100	3B	43,89	43,89
9	1	PC	COLETOR UNIV. 50ML TRANS. C/TAMPA BRANCA N/E C/100	PROLAB	35,36	35,36
9	1	PC	COLETOR UNIV. 80ML TRANS. C/TAMPA S/PA ESTERIL C/100	PROLAB	49,41	49,41
9	1	GL	REVELADOR P/RAIO-X AUTOM. 38LT.	DPC	355,26	355,26
						R\$ 1.815,12

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

Thalita

MB VARIEDADES EIRELI

CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltdda@gmail.com



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO

CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633

Email: mbvariedadesltda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28

MB VARIEDADES EIRELI

Avenida Sol Nascente N° 780 Qd. 106 Lt. 03

Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440

GOIÂNIA - GO

C.P.L.

Fls. 37

À

Fundo Municipal de Saúde Pium - TO

A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	RL	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA	MAXICOR	10,50	105,00
2	40	UND	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL S/FILTRO LS	DESCARPACK	1,16	46,20
3	3	RL	ALGODÃO HIDROFILO 500GR.	MELHORMED	17,85	53,55
4	3	RL	BOBINA P/ESTERILIZAÇÃO 10CMX100MT PACKGC	ZEMATT	53,47	160,40
5	30	PC	FRALDA DESC. GERIÁTRICA XG C/7	KISSES	16,14	484,16
6	30	PC	FRALDA DESC. GERIÁTRICA M C/8	KISSES	16,17	485,10
7	30	PC	FRALDA DESC. GERIÁTRICA M C/8	BELFAR	5,89	176,56
8	30	PC	FRALDA DESC. GERIÁTRICA G C/8	KISSES	16,17	485,10
9	1	CX	SERINGA INSULINA 1ML C/AG. 13X4,5 C/100	DESCARPACK	23,26	23,26
10	1	CX	SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X7 C/100 LS	DESCARPACK	29,03	29,03
11	1	CX	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 C/100 LS	DESCARPACK	36,28	36,28
12	10	CX	BOLSA P/COLOST. ACTIVE LIFE 19/64MM C/10 OPACA	CONVATEC	129,57	1.295,70
						R\$ 3.380,33

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

Thalita

MB VARIEDADES EIRELI

CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltda@gmail.com



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO

CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633

Email: mbvariedadesltda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28
MB VARIEDADES EIRELI
Avenida Sol Nascente Nº 780 Qd. 106 Lt. 03
Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440
GOIÂNIA - GO

C.P.L.
Fls. 38

À

Fundo Municipal de Saúde Pium - TO

A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS. 50X20ML(G	GEOLAB	190,04	190,04
2	40	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ. 25X2ML(FENOCRIS)	CRISTALIA	70,77	2.830,80
						R\$ 3.020,84

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

Thalita
MB VARIEDADES EIRELI

MB Variedades Ltda.
CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltda@gmail.com



MB Variedades Ltda.

Produtos para Saúde, Móveis, Equipamentos e Informática.

CNPJ: 12.902.382/0001-28

INSC. EST: 10.486.350-1

Goiânia-GO, 07 de Agosto de 2023.

Fornecedor: MB Variedades Ltda-EPP

Endereço: Av. Sol Nascente nº780 Qd.106 Lt.03 Jd. Nova Esperança

Cidade: Goiânia - GO

CEP: 74.465-440

Telefone: (62)3941-6633

Email: mbvariedadesltdda@gmail.com

CNPJ: 12.902.382/0001-28 MB VARIEDADES EIRELI Avenida Sol Nascente N° 780 Qd. 106 Lt. 03 Jardim Nova Esperança - CEP: 74.465-440 GOIÂNIA - GO	C.P.L. Fls. 39
---	-------------------

À
Fundo Municipal de Saúde Pium - TO
A/C. Dpto. De Compras

Conforme solicitado segue orçamento:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 50X2,5ML(G)	HYPOFARMA	140,81	140,81
2	1	CX	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 100X2ML(G)	SANTISA	193,80	193,80
3	1	CX	HIOSCINA COMP. INJ. 50X5ML(HYPOCINA)	HYPOFARMA	129,98	129,98
4	1	CX	VITAMINA K 10MG/ML IM/SC INJ. 50X1ML(ESKAVIT)	HIPOLABOR	205,79	205,79
5	5	CX	C1-*HALOPERIDOL 2MG/ML GTS. 10X20ML(HALO)*PVC	CRISTALIA	51,35	256,73
6	1	CX	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ. 10X20ML(XYLESTESIN)	CRISTALIA	126,80	126,80
7	1	CX	BENZILPEN 1.200.000UI INJ. C/50FA(BEPEBEN)	TEUTO	452,73	452,73
8	1	CX	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BLS.	HALEX ISTAR	577,65	577,65
9	1	CX	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FRS.	EQUIPLEX	212,96	212,96
						R\$ 2.297,23

Validade da Proposta: 20 dias

Frete: CIF

Pagamento: À Vista

Prazo de entrega: 30 dias

Fico à disposição.

Thalita

MB VARIEDADES EIRELI

CNPJ: 12.902.382/0001-28

Av. Manaus nº 720 Quadra 11 Lote 04 Vila João Vaz. Fone: (62)3923-0103
Goiânia-GO CEP: 74445-160 e-mail: mbvariedadesltdda@gmail.com



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.
Fls. 40

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

Á

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA	10	RL	MAXICOR	R\$ 10,70	R\$ 107,00
2	EQUIPO P/NUTRICAO ENTERAL S/FILTRO LS	40	UND	DESCARPACK	R\$ 1,18	R\$ 47,08
3	ALGODAO HIDROFILO 500GR.	3	RL	MELHORMED	R\$ 18,19	R\$ 54,57
4	BOBINA P/ESTERILIZACAO 10CMX100MT PACKGC	3	RL	ZEMATT	R\$ 54,48	R\$ 163,45
5	FRALDA DESC. GERIATRICA XG C/7	30	PC	KISSES	R\$ 16,45	R\$ 493,38
6	FRALDA DESC. GERIATRICA M C/8	30	PC	KISSES	R\$ 16,48	R\$ 494,34
7	FRALDA DESC. GERIATRICA M C/8	30	PC	BELFAR	R\$ 16,48	R\$ 494,40
8	FRALDA DESC. GERIATRICA G C/8	30	PC	KISSES	R\$ 16,17	R\$ 485,10
9	SERINGA INSULINA 1ML C/AG. 13X4,5 C/100	1	CX	DESCARPACK	R\$ 23,73	R\$ 23,73
10	SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X7 C/100 LS	1	CX	DESCARPACK	R\$ 29,03	R\$ 29,03
11	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 C/100 LS	1	CX	DESCARPACK	R\$ 37,01	R\$ 37,01
12	BOLSA P/COLOST. ACTIVE LIFE 19/64MM C/10 OPACA	10	CX	CONVATEC	R\$ 132,16	R\$ 1.321,61
VALOR TOTAL						R\$ 3.750,70

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS


[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD 49 LT 10 SL 1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIANIA-GO]

57435,23



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.

Fts. 41

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

À

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS. 50X20ML(G	1	CX	GEOLAB	R\$ 193,84	R\$ 193,84
2	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ. 25X2ML(FENOCRIS)	40	CX	CRISTALIA	R\$ 72,19	R\$ 2.887,42
TOTAL						R\$ 3.081,26

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS


[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 10 SL. 1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.
Fls. 42

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

Á

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 50X2,5ML(G)	1	CX	HYPOFARMA	R\$ 143,63	R\$ 143,63
2	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 100X2ML(G)	1	CX	SANTISA	R\$ 196,66	R\$ 196,66
3	HIOSCINA COMP. INJ. 50X5ML(HYPOCINA)	1	CX	HYPOFARMA	R\$ 132,58	R\$ 132,58
4	VITAMINA K 10MG/ML IM/SC INJ. 50X1ML(ESKAVIT)	1	CX	HIPOLABOR	R\$ 211,95	R\$ 211,95
5	C1-*HALOPERIDOL 2MG/ML GTS. 10X20ML(HALO)*PVC	5	CX	CRISTALIA	R\$ 52,38	R\$ 261,89
6	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ. 10X20ML(XYLESTESIN)	1	CX	CRISTALIA	R\$ 129,34	R\$ 129,34
7	BENZILPEN 1.200.000UI INJ. C/50FA(BEPEBEN)	1	CX	TEUTO	R\$ 461,79	R\$ 461,79
8	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BLS.	1	CX	HALEX ISTAR	R\$ 577,65	R\$ 577,65
9	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FRS.	1	CX	EQUIPLEX	R\$ 212,96	R\$ 212,96
TOTAL						R\$ 2.328,42

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS


[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 10 SL. 1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.

Fls. 43

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

Á

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 100ML C/48G)	1	CX	AIRELA	R\$ 251,62	R\$ 251,62
2	ANLODIPINO 10MG. C/30CPR.(G)	3	CX	VITAMEDIC	R\$ 3,26	R\$ 9,77
3	DIPIRONA 500MG. C/200CPR.(G)	5	CX	PRATI DONADUZZI	R\$ 42,35	R\$ 211,73
4	AAS INF. 100MG. C/500CPR.(DORMEC)	2	CX	IMEC	R\$ 32,69	R\$ 65,37
5	LORATADINA 10MG. C/12CPR.(LORASLIV	41	CX	VITAMEDIC	R\$ 2,02	R\$ 82,66
6	IBUPROFENO 300MG. C/20CPR.(ALGY- FLANDERYL)	25	CX	VITAMEDIC	R\$ 6,01	R\$ 150,15
7	SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(BELFACTRIM)	25	CX	BELFAR	R\$ 5,77	R\$ 144,25
8	AZITROMICINA 500MG. C/500CPR.(AZITROPHAR)	1	CX	PHARLAB	R\$ 578,66	R\$ 578,66
9	ACICLOVIR 200MG. C/25CPR.(G)	40	CX	PHARLAB	R\$ 10,26	R\$ 410,34
10	NIMESULIDA 100MG. C/12CPR.(G)	83	CX	VITAMEDIC	R\$ 1,87	R\$ 155,13
11	CEFALEXINA 500MG. C/200CPS.(G)	5	CX	ABL	R\$ 141,78	R\$ 708,91
12	METFORMINA 850MG. C/1000CPR.(G	4	CX	GEOLAB	R\$ 175,23	R\$ 700,94
TOTAL						R\$ 3.469,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 105L.1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]

C.P.L.
Fls. 44



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.
Fls. 45

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

À

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BLS.	4	CX	HALEX ISTAR	R\$ 578,55	R\$ 2.314,20
8	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ. C/50X1ML(NEPRESOL)	1	CX	CRISTALIA	R\$ 366,81	R\$ 366,81
9	SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(BELFACTRIM)	2	CX	BELFAR	R\$ 6,06	R\$ 12,12
10	IBUPROFENO 600MG. C/20CPR.(ALGY- FLANDERIL)	3	CX	VITAMEDIC	R\$ 6,30	R\$ 18,90
11	AZITROMICINA 500MG. C/500CPR.(AZITROPHAR)	1	CX	PHARLAB	R\$ 536,66	R\$ 536,66
12	ACIDO GRAXOS 100ML ALMOTOLIA(DERMAEX)	10	FR	NUTRIEX	R\$ 4,79	R\$ 47,88
TOTAL						R\$ 14.278,02

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS


[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 10 SL. 1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.
Fls. 46

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

À

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QT D	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 100ML C/48G)	30	1	AIRELA	R\$ 256,80	R\$ 7.704,00
2	GLICERINA 12% 500ML C/24FRS.	10	CX	EQUIPLEX	R\$ 283,55	R\$ 2.835,50
3	ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE 120ML C/50(FLUIVE)	1	CX	AIRELA	R\$ 368,66	R\$ 368,66
4	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 30GR.(G) EMB. FARMA	20	CX	NATIVITA	R\$ 9,63	R\$ 192,60
5	OLEO MINERAL 100ML(LAXENOL)	10	FR	NATULAB	R\$ 3,00	R\$ 29,96
6	CEFALEXINA 500MG. C/8CPR.(G)	8	CX	ABL	R\$ 7,49	R\$ 59,92
7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BLS.	4	CX	HALEX ISTAR	R\$ 589,57	R\$ 2.358,28
8	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ. C/50X1ML(NEPRESOL)	1	CX	CRISTALIA	R\$ 373,94	R\$ 373,94
9	SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(BELFACTRIM)	2	CX	BELFAR	R\$ 6,17	R\$ 12,35
10	IBUPROFENO 600MG. C/20CPR.(ALGY- FLANDERIL)	3	CX	VITAMEDIC	R\$ 6,42	R\$ 19,26
11	AZITROMICINA 500MG. C/500CPR.(AZITROPHAR)	1	CX	PHARLAB	R\$ 546,88	R\$ 546,88
12	ACIDO GRAXOS 100ML ALMOTOLIA(DERMAEX)	10	FR	NUTRIEX	R\$ 4,88	R\$ 48,79
13	NIMESULIDA 100MG. C/12CPR.(G)	8	CX	VITAMEDC	R\$ 1,93	R\$ 15,41
14	BENZILPEN 1.200.000UI INJ. C/50FA(BEPEBEN)	1	CX	TEUTO	R\$ 462,24	R\$ 462,24
15	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 50X2,5ML(G)	6	CX	HYPOFARMA	R\$ 143,49	R\$ 860,92
16	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ. 25X20ML(G)	1	CX	HIPOLABOR	R\$ 225,77	R\$ 225,77
17	EPINEFRINA 1MG/ML INJ. 100X1ML(ADREN)	1	CX	HIPOLABOR	R\$ 170,72	R\$ 170,72
18	AAS INF. 100MG. C/500CPR.(DORMEC)	1	CX	IMEC	R\$ 33,31	R\$ 33,31
TOTAL						R\$ 14.550,13



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

C.P.L.
Fls. 47

[Handwritten signature]
[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 1055-1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.
Fls. 48

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

À

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	NYLON 1 C/AG. 3,0CM C/24 3/8 CTI-45CM	2	CX	SHALON	R\$ 58,85	R\$ 117,70
2	AGULHA P/RAQUI 25GX3 1/2 C/25	4	CX	PROCARE	R\$ 105,93	R\$ 423,72
3	CATGUT CROM. 3-0 C/AG. 3,0CM C/24 1/2 MR-75CM	2	CX	SHALON	R\$ 118,77	R\$ 237,54
4	NYLON 3-0 C/AG. 3,0CM C/24 1/2 MT-45CM	2	CX	SHALON	R\$ 58,85	R\$ 117,70
5	COLETOR PERF. CORTANTE 7LT. C/20	20	CX	DESCARBOX	R\$ 86,79	R\$ 1.735,75
TOTAL						R\$ 2.632,41

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS


[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 10 SL. 1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]



ALFA HOSPITALAR

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

C.P.L.
Fls. 49

APARECIDA DE GOIANIA, 09 DE AGOSTO DE 2023:

ALFA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO S/N QD.49 LT.10 SL.01 JD. NOVA ERA

CEP: 74.916-190 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO

IE: 10.817.887-0

À

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PIUM

ESTADO TOCANTINS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	CX	MARCA	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	OMEPRAZOL 40MG. INJ. 20X10ML(G)	10	CX	BLAU	R\$ 179,55	R\$ 1.795,50
2	CEFTRIAXONA 1G. IV INJ. S/DIL. C/100(G)	4	CX	BLAU	R\$ 448,35	R\$ 1.793,40
3	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 100X2ML(G)	7	CX	SANTISA	R\$ 194,25	R\$ 1.359,75
4	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FRS.	4	CX	EQUIPLEX	R\$ 297,46	R\$ 1.189,84
5	HIDROCORT. 500MG. INJ. C/50FA.S/DIL.(ARISCORTEN)	4	CX	B LAU	R\$ 395,90	R\$ 1.583,60
6	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FRS.	12	CX	EQUIPLEX	R\$ 222,56	R\$ 2.670,72
7	HIDROCORT. 100MG. INJ. C/50FA.S/DIL.(G)	4	CX	BLAU	R\$ 246,10	R\$ 984,40
8	B1-MIDAZOLAM 5MG/ML INJ. 10X3ML(DORMIRE)	21	CX	CRISRALIA	R\$ 50,29	R\$ 1.056,09
9	CEFALOTINA 1G. IM/IV INJ. S/DIL C/100(CEFARISTON)	2	CX	BLAU	R\$ 455,73	R\$ 911,47
TOTAL						R\$ 13.344,77

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

CODICOES DE PAGAMENTO: 30 DIAS


[39.937.286/0001-71]
ALFA HOSPITALAR EIRELI
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT. 10 SL. 1
JARDIM NOVA ERA
CEP: 74.916-190
[APARECIDA DE GOIANIA-GO]