



Prefeitura Municipal de Santarém

Solicitação de Compra

0007176



INSTITUTO
Mais
Saúde

Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	03/03/2021
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Rotina		

Código	Nome Do Material	Unidade	Qtd.	Observações
001.001.1167	Acebrofilina 10mg/mL (Xarope - adulto) 120 mL	FR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.1073	ACICLOVIR 200 MG	CPR	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0319	Aciclovir 250 Mg	FRA	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0049	Acido Acetilsalicílico 100mg	CPR	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0090	Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
002.010.0402	Acidos Graxos Essenciais 100 ml	FR	150,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0168	Água Destilada 10 ML	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0514	Alteplase 50 mg	FRA	2,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0223	Ambroxol Adulto 30MG/5ML - Frasco 100ml	FR	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0222	Ambroxol Pediátrico 15MG/5ML - Frasco 100ml	FR	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0083	Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0591	Ampicilina 1g Injetável	AMP	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.1084	ATRACURIO - 25 MG/ML COM 2,5 ML	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0230	Azitromicina Di-Hidratada 500	CP	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0005	Benzilpenicilina 5.000.000 UI	FRA	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0003	Betametasona Acet+fosc Difssod 3+3 mg/ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021
001.001.0401	Bromoprida 5mg/ml 2 MI	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021

Solicitante:	Gestor Local	Diretoria
Nathalia Soares Silvestre isms.natalie	Nathalia Soares Silvestre Natalie Farias	Grazieli Landiosi
Id.Liberação : 754b5ab5-24ac-4576-9176-685c8895573		



Prefeitura Municipal de Santarém

Solicitação de Compra

0007176



INSTITUTO
Mais
Saúde

Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	03/03/2021
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Rotina		
001.001.0006	Bupivacaína + glicose 0,5% 4ml pesada	AMP	200,00	embalagem estéril, sendo essa solicitada pelo anestesista - Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0160	Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml	AMP	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0182	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/MI 1ml	AMP	1500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0071	Captopril 25mg	CPR	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1089	CEFEPIMA 1 G IV	FRA	1500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0007	Ceftriaxona 1G IV	FRA	5000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0566	Cetamina 50 mg 10 ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0572	Cetamina 50 mg/ml- 2 ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0636	Cimetidina 150mg/ml 2ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0109	Clopidogrel Bissulfato 75mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1246	Cloranfenicol 1G	FR	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0008	Cloreto de potássio 19,1% 10ml	AMP	600,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1095	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE	FR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1220	Cloreto de sódio 20% 10 ml	AMP	600,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1069	Cloreto de Suxametônio 100mg pó para injetáveis	FR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0582	Cloridrato de Loperamida 2mg	CPR	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0333	Colagenase + Cloranfenicol 30g	TB	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0663	Colírio Vitelinato de Prata 10% (Argirol)	FR	10,00	ARGIROL - Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0077	Complexo B 2ml	AMP	3000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	

001303

0007176

03/03/2021

Nathalia Soares Bileto
Natalie Farias

Gestor Local

Id.Liberação : 754b5ab9-24ec-4576-9176-665c8695f573

Solicitante:

Nathalia Soares Bileto
isms.natalie

Grazieli Landiosi

Id.Liberação : 7d347e99-1665-498a-97c5-bf49aa728c00



Prefeitura Municipal de Santarém

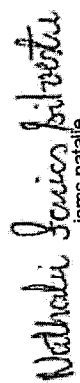
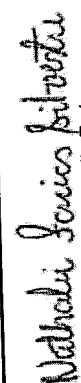
Solicitação de Compra

0007176



INSTITUTO
Mais
Saúde

Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	03/03/2021
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Rótina		
001.001.1199	Desmopressina Spray Nasal	UN	2,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0172	Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	AMP	4000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0085	Dexclorfeniramina xarope 2mg / 5ml 100ml	FR	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0340	Diazepam 5 Mg 2ml Injetável	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0173	Dipirona 500mg/ml 2 ml	AMP	20000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0174	Dipirona Gotas 20 ml	FR	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.010.0003	Dipirona Sódica 500mg CPR	CPR	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0166	Dobutamina 12,5mg 20 ml inj	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0087	Dopamina 5mg/ml inj 10ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0199	Enoxaparina Sódica 20mg/0,2 ml	SER	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0200	Enoxaparina Sódica 40mg/0,4 ml	SER	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0413	Enoxaparina Sódica 60mg/0,6 ml	SER	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0327	Fenitoina 50mg/ml 5ml	AMP	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0138	Fenobarbital 200mg/2ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0123	Fenobarbital 40mg/ml 20ml	FR	10,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0366	Fentanila 50 MCG/MI 10 MI	AMP	4000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0104	Fentanila, citrato 0,05mg/ml 2ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0093	Fitomenadiona 10mg/ 1ml inj	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0141	Flumazenil 0,1mg/ml amp 5ml	AMP	10,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	

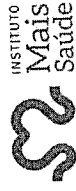
Solicitante:		Gestor Local	Diretoria
 isms.natalie		 Nathalia Soares Bivortu Natalie Farias	 Grazieli Landiosi
Id.Liberção : 754b5b9-24ac-4E76-9176-685c8885f573		Id.Liberção : 70347a95-f665-488a-97c5-b48aa728c00	



Prefeitura Municipal de Santarém

Solicitação de Compra

0007176



INSTITUTO
Mais
Saúde

Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	03/03/2021
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Rótina		
001.001.1192	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + Fosfato de sódio dibásico 60mg/ml 130ml Phosphoenema	FR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0056	Furosemida 10mg/ml inj 2ml	AMP	1500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1248	Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml	AMP	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0386	Glibenclâmida 5 Mg	CPR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0130	Glicose 50% amp 10ml	AMP	4000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0119	Haloperidol 5mg/ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0058	Heparina sodica 5000UI 5ml	FR	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0203	Hidralazina 20 mg/ml 1 MI	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0059	Hidrocortisona 100mg inj	FR	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0078	Hidrocortisona 500mg inj	FRA	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0102	Ibuprofeno 50mg/ml gts 30ml	FR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0654	Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg	FR	20,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0063	Isossorbida 5mg - sub lingual	CPR	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0452	Lactulose 667mg/ml 120 ml	FR	150,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0096	Lidocaina 2% com vaso 20ml	FRA	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0287	Loratadina Xarope 1mg/ml 100 MI	FR	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0146	Losartana potassica 50mg	CPR	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1109	MEROPENEM 500 MG	FRA	700,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0376	Metildopa 500 Mg	CP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	

0013005

Solicitante:

Nathalia Soares Pires
isms.natalie

Gestor Local

Nathalia Soares Pires
Natalie Farias

Diretoria

Grazieli Landiosi

Id.Liberação : 754b5eb9-24ec-4576-9176-685c8895f73



Prefeitura Municipal de Santarém

Solicitação de Compra

0007176



INSTITUTO
Mais
Saúde

Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	03/03/2021
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Rotina		
001.001.0577	Metilergometrina Maleato 0,2mg/ml 1 ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0142	Midazolam 50mg/10ml	AMP	5000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1249	Morfina 0,1mg/ml ampola 1ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0117	Morfina sulfato inj 10mg amp 1ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0089	Nifedipino 20mg	CPR	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1197	Nimodipino comprimido 30 mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0293	Nistatina 100.000UI/ml 50 ml	FR	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0456	Noradrenalina 2mg/ml 4 ml	AMP	4000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0026	Ocitocina 5UI/ ml 1ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0114	Omeprazol 20mg	CP	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0080	Omeprazol 40mg + dil 10ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0371	Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj	AMP	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0458	Pancurônio 2mg/ml	AMP	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0066	Paracetamol 200mg/ml 15ml	FR	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1119	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	FRA	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0099	Prednisolona 3mg/ml 100ml	FR	30,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1124	ROCURONIO 10 MG/ML - 5 ML	FRA	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1211	Saccharomyces boulardii 200 mg - sachê (Floratil)	UN	300,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1176	Sevoflurano 250 ml	FR	20,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	

Solicitante:

Nathalia Soares Bivortu
isms.natalie

Gestor Local

Nathalia Soares Bivortu
Natalie Farias

Diretoria

Grazieli Landiosi

Id.Liberapão : 754b5b09-240c-4576-9176-685c8895673

Id.Liberapão : 76347e93-4665-498a-97c5-bf49aa728c00

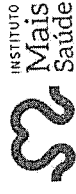
001306



Prefeitura Municipal de Santarém

Solicitação de Compra

0007176

INSTITUTO
Mais
Saúde

Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	03/03/2021
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Rotina		
001.001.1257	Sugamadex Sodico 100mg 2ml	AMP	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.1196	Sulfametoxazol 80mg/ml + trimetoprima 16mg/ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0328	Sulfato Amicacina 500 mg/2ml	AMP	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0100	Sulfato de magnesio 10% 10ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0405	Sulfato de Magnésio 50% 10 MI	AMP	600,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0632	Sulfato de Salbutamol 2mg / 5ml 100 ml - Xarope	FR	50,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0398	Sulfato Ferroso 40 Mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0159	Tenoxican 20mg fr/amp de pó liófilo + amp. De 2mL	FRA	1500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0048	Terbutalina 0,5mg/ 1ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0121	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0122	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 2ml	AMP	2000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0464	Vancomicina 500 mg	FR	500,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	
001.001.0638	Vitamina C 500mg/5ml Inj 5ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:30/03/2021	

Justificativa :

O projeto apresentado pelo Instituto Social Mais Saúde, para atender às exigências do Contrato de Gestão 105/2020 - SEMSA/FMS, que estabelece na proposta de trabalho, a gestão e operacionalização do Hospital Municipal de Santarém, Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 H - tipo III, Samu e Unidades 24 horas (1) Alter do Chão, (2) Santarémzinho (3) Nova República, e dentre as ações a serem desenvolvidas cabe ao ISMS manter a infra estrutura, funcional e organizacional para regular o funcionamento do mesmo, para isso se faz necessário a aquisição de medicamentos em caráter emergencial para os atendimentos de pacientes COVID, vale ressaltar que hoje nossa Unidade de Pronto Atendimento UPA é referência para atendimentos nesta pandemia, não deixando de lado o Hospital Municipal de Santarém que também existem casos de COVID entre outras doenças que obtiveram um aumento considerável. Estes itens solicitados são considerados críticos, 70% destes já encontram-se zerados e ate mesmo baixo estoque, podendo comprometer completamente a assistência direta aos nossos pacientes.

Solicitante:		Diretoria	
Nathalia Soares Silvestre isms.natalie		Grazieli Landiosi	
Gestor Local		Id.Liberacao : 70347e99-1665-498a-97c5-bf49a728c00	
Nathalia Soares Silvestre isms.natalie		Id.Liberacao : 754b5ab9-24ec-4576-9176-685c895673	



Prefeitura Municipal de Santarém

Solicitação de Compra

0007176

03/03/2021

Data:

CAF

Departamento:

Hospital Municipal de Santarém

Projeto:

Rotina

Regime:

Solicitante: isms.natalie

Necessidade : Atender demanda setorial para atendimento de pacientes covid

Solicitante: <i>Nathalia Soares Bivortu</i> isms.natalie	Gestor Local <i>Nathalia Soares Bivortu</i> Natalie Farias Id.Liberação : 754b5ab9-24ac-4576-9176-685c8895673	Diretoria <i>Grazieli Landiosi</i> Grazieli Landiosi Id.Liberação : 7d347e93-4665-498a-97c5-bf49aa728c00



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO
Mais
Saúde

Solicitação No : 7176

Código Descrição dos Produtos

Código	Descrição dos Produtos	C.M.P. AINETTE ME		COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA		CRISTALFARMA.COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA		PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		PRADO PHARMA LTDA		URO DINAMICA MARABA PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	
		Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010003	Belametasona Acet+fosf Dissod 3+3 mg/ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010005	Benzilpenicilina 5.000.000 UI	200,00	16,1400	3.228,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010006	Bupivacaína + glicose 0,5% 4ml pesada	200,00	9,3300	1.866,00	7,1889	1.437,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010007	Ceftriaxona 1G IV	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010007	Ceftriaxona 1G IV	3.000,00	11,7000	35,100,00	7,0488	21,146,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010008	Cloreto de potássio 19,1% 10ml	600,00	0,7800	468,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010026	Oclotocina 5U/ml 1ml	300,00	2,8600	858,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010026	Oclotocina 5U/ml 1ml	0,00	2,6700	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010026	Oclotocina 5U/ml 1ml	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010048	Oclotocina 5U/ml 1ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010049	Terbutalina 0,5mg/ 1ml	0,00	0,0800	0,00	0,0553	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0700	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010049	Acido Acetilsalicílico 100mg	1.000,00	0,0800	80,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0700	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010049	Acido Acetilsalicílico 100mg	1.500,00	1,2900	1.935,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8500	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010056	Furosemida 10mg/ml inj 2ml	1.000,00	45,8200	45.820,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010058	Heparina sodica 5000UI 5ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010058	Heparina sodica 5000UI 5ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010059	Hidrocortisona 100mg inj	2.000,00	7,1400	14.280,00	2,7162	5.432,40	3,5900	7.180,00	3,7400	7.480,00	4,0500	8.100,00	0,0000	0,00	0,00
0010010063	Isossorbida 5mg - sub lingual	300,00	0,1200	36,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

48490f9a-447c-450e-973e-e460ed4eaaf4

terça-feira , 18/05/2021

1/9

SHW_RP000078



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO
Mais
Saúde

Solicitação No : 7176

Codigo	Descrição dos Produtos	C.M.P AINETTE ME		COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA		PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		PRADO PHARMA LTDA		URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	
		Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010066	Paracetamol 200mg/ml 15ml	100,00	2,4200	242,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9800	198,00	1,4800	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010071	Captopril 25mg	1.000,00	0,1600	160,00	0,0442	44,20	0,0000	0,00	0,0700	70,00	0,0600	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010077	Complexo B 2ml	3.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010078	Hidrocortisona 500mg Inj	1.500,00	7,5600	11.340,00	5,3354	8.003,10	0,0000	0,00	7,8600	11.790,00	7,8900	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010080	Omeprazol 40mg + dil 10ml	0,00	0,0000	0,00	29,3700	0,00	0,0000	0,00	39,4100	0,00	60,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010080	Omeprazol 40mg + dil 10ml	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	39,4100	23.646,00	60,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010080	Omeprazol 40mg + dil 10ml	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	39,4100	11.823,00	60,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010083	Amiodarona 50mg/ml 3ml	200,00	15,9300	3.186,00	1,6463	329,26	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8800	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010085	Dexclorfeniramina xarope 2mg / 5ml 100ml	200,00	2,5800	516,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2200	444,00	1,8000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010087	Dopamina 5mg/ml Inj 10ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010089	Nifedipino 20mg	0,00	0,4200	0,00	0,1435	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010089	Nifedipino 20mg	1.000,00	0,4200	420,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010090	Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010090	Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	600,00	6,7800	4.068,00	4,0531	2.431,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,8400	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010093	Flumenadiona 10mg/ 1ml Inj	200,00	4,8800	976,00	1,0765	215,30	0,0000	0,00	2,8100	562,00	3,4200	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010096	Lidocaina 2% com vaso 20ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,5400	1.654,00	5,1800	518,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010099	Prednisolona 3mg/ml 100ml	30,00	15,0300	450,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010100	Sulfato de magnésio 10% 10ml	200,00	1,7900	358,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5900	518,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

48490f9a-447c-450e-973e-e460ed4eaaf4

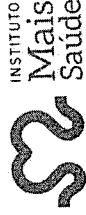
terça-feira , 18/05/2021



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO

Mais Saúde

Solicitação No : 7176

Código Descrição dos Produtos

Código	Descrição dos Produtos	C.M.P. ANINETTE ME		COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA		PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		PRADO PHARMA LTDA		URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	
		Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010102	Ibuprofeno 50mg/ml gis 30ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010104	Fentanila, citrato 0,05mg/ml 2ml	360,00	18,4200	5,526,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010109	Clopidogrel Blissulfato 75mg	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010114	Omeprazol 20mg	2.000,00	0,0000	0,00	0,0000	187,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010117	Morfina sulfato inj 10mg amp 1ml	300,00	7,1200	2.136,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010119	Haloperidol 5mg/ml	300,00	4,5300	1.359,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010121	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010122	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 2ml	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010122	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 2ml	2.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010123	Fenobarbital 40mg/ml 20ml	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010130	Glicose 50% amp 10ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010130	Glicose 50% amp 10ml	3.000,00	4,0500	12.150,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010138	Fenobarbital 200mg/2ml	200,00	4,2200	844,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010141	Flumazenil 0,1mg/ml amp 5ml	10,00	21,8800	218,80	7,7750	77,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010142	Midazolam 50mg/10ml	5.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010146	Losartana potassica 50mg	2.000,00	0,2800	560,00	0,1167	233,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010159	Tenoxicam 20mg framp de pó lidflo + amp. De 2ml	1.500,00	16,5200	25.380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00
0010010160	Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml	1.500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

48490f9a-447c-450e-973e-e460e04eaaf4

terça-feira , 18/05/2021

3/9

SHW_RP000078



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO
Mais
Saúde

Solicitação No : 7176

Codigo	Descrição dos Produtos	Empresa		C.M.P. ANETTE ME		COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA		PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		PRADO PHARMA LTDA		URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	
		Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010166	Dobutamina 12,5mg 20 ml inj	200,00	13.190,00	2.638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010168	Agua Destilada 10 ML	1.000,00	0,7000	700,00	0,3432	343,20	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	470,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010172	Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	0,00	0,0000	0,00	1,7687	0,00	0,0000	0,0000	0,00	3,4000	0,00	2,8000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010172	Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	3.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	3,4000	10.200,00	2,8000	8.400,00	2.8000	7.800,00	0,0000	0,00
0010010173	Dipirona 500mg/ml 2 ml	20.000,00	1,0400	20.800,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	1,1500	23.000,00	1,2000	24.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010174	Dipirona Gotas 20 ml	50,00	3,0400	152,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010182	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/ml 1ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7200	1.720,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010199	Enoxaparina Sódica 20mg/0,2 ml	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010200	Enoxaparina Sódica 40mg/0,4 ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010203	Hidralazina 20 mg/ml 1 ML	200,00	0,0000	0,00	4,5454	909,08	0,0000	6,6500	1.330,00	0,0000	0,00	7,6200	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010222	Ambroxol Pediatrico 15MG/5ML - Frasco 100ml	0,00	7,1900	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010222	Ambroxol Pediatrico 15MG/5ML - Frasco 100ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010223	Ambroxol Adulto 30MG/5ML - Frasco 100ml	50,00	8,9700	448,50	1,7687	88,44	0,0000	0,0000	0,00	5,4000	270,00	3,4700	173,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010230	Azitromicina Di-Hidratada 500	500,00	2,7000	1.350,00	1,6661	833,05	0,0000	0,0000	0,00	2,1600	1.080,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010287	Loratadina Xarope 1mg/ml 100 ML	50,00	5,8600	293,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4000	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010293	Nistatina 100.000U/ml 50 ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	6,9600	348,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010319	Acidoclor 250 Mg	200,00	0,0000	0,00	8,6124	1.722,48	0,0000	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010327	Fenitoína 50mg/ml 5ml	500,00	8,0600	4.030,00	3,3492	1.674,60	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	3.250,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

48490f9a-447c-450e-973e-e460e04eaaf4

terça-feira ,18/05/2021

4/9

SHW_RP0000078



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO
Mais
Saúde

Solicitação No : 7176

Descrição dos Produtos

Codigo	Empresa	C.M.P AINETTE ME			COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA			CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA			DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA			PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			PRADO PHARMA LTDA			URO DINAMICA NARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI		
		Vi. Unit.	Vi. Total		Vi. Unit.	Vi. Total		Vi. Unit.	Vi. Total		Vi. Unit.	Vi. Total		Vi. Unit.	Vi. Total		Vi. Unit.	Vi. Total		Vi. Unit.	Vi. Total	
0010010328		500,00	4.5400	2.270,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010333		100,00	32,1700	3.217,00	15,0716	1.507,16	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	28,6200	2.862,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010340		200,00	1,0400	208,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	1,2600	252,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010366		2.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	38,3600	76.720,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010366		2.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010371		0,00	2,4900	0,00	1,4098	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010371		2.000,00	2,4900	4.980,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010376		1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010386		100,00	0,1200	12,00	0,0263	2,63	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010398		500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010401		700,00	2,6300	1.841,00	1,1962	837,34	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	2,5900	1.813,00	1,8900	1.323,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
0010010405		600,00	10,7500	6.450,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	12,5800	7.548,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010413		500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010452		150,00	19,4600	2.919,00	7,7986	1.169,79	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	11,6200	1.743,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010456		0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	11,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010456		2.000,00	25,5600	51.120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	26,0000	26,0000
0010010456		1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00
0010010458		2.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,00	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

48490f9a-447c-450e-973e-e460ed4eaaf4

terça-feira, 18/05/2021



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO
Mais
Saúde

Solicitação No : 7176

Código Descrição dos Produtos

Empresa	C.M.P	AINETTE ME	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA	DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA	PARAMEDDISTRIBUIDO RA DE MEDICAMENTOS LTDA	PRADO PHARMA LTDA	URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI
Contato	MAURO	Douglas Santiago	RAUL	MARCIO	SR PRADO			
Fone	91 3257-9511							
Qtds.	500,00	10,0900	5,045,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	2,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	100,00	2,8600	286,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	500,00	4,3400	2,170,00	5,0534	2,526,70	0,0000	0,0000	0,0000
	50,00	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	1,000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	1,000,00	1,6800	1,680,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	15,00	3,498,080	52,471,20	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	100,00	43,1200	4,312,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	1,000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000
	500,00	58,8200	29,410,00	23,9232	11,961,60	26,0000	13,000,00	0,0000

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

48490f9a-447c-450e-973e-e460ed4ea2

terça-feira, 18/05/2021

6/9

SHW_RP000078



Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



INSTITUTO

Mais Saúde

Solicitação No : 7176

Código Descrição dos Produtos

Código	Descrição dos Produtos	C.M.P. ANETTE ME		COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP L.TDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA		PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		PRADO PHARMA LTDA		URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	
		Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010011089	CEFEPIMA 1 G IV	400,00	58,8200	23.528,00	0,00	25,0000	10.400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011095	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE	100,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011109	MEROPENEM 500 MG	400,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011109	MEROPENEM 500 MG	300,00	26,2600	7.878,00	5,741,58	19,1386	0,00	31,8200	9.546,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011119	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	1.000,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011119	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	0,00	76,2300	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011124	ROCURONIO 10 MG/ML - 5 ML	2.000,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011167	Acebrofilina 10mg/mL (Xarope - adulto) 120 mL	100,00	15,0600	1.506,00	0,00	6,7500	675,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011176	Sevoflurano 250 ml	5,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011176	Sevoflurano 250 ml	15,00	873,5300	13.102,95	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011192	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + Fosfato de sódio dibásico 60mg/ml 130ml Phosphoema	100,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	9,6200	962,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011196	Sulfametoxazol 80mg/ml + trimetoprima 16mg/ml	1.000,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,5000	250,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011197	Nimodipino comprimido 30 mg	500,00	0,4300	215,00	142,70	0,2854	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011199	Desmopressina Spray Nasal	2,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011211	Saccharomyces boulardii 200 mg - sachte (Floralil)	300,00	4,7600	1.428,00	0,00	0,0000	0,00	2,9300	879,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011220	Cloreto de sódio 20% 10 ml	600,00	0,8400	504,00	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011246	Cloranfenicol 1G	300,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	10,0600	3.018,00	8,9000	2.670,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010011248	Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml	0,00	1,8200	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,0600	0,00	1,4000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

efc8d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074

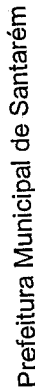
cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

49490f9a-447c-450e-973e-e460ed4eaaf4

terça-feira ,18/05/2021

7/9

SHW_RP000078



Solicitação No : 7176

Solicitação No : 7176

Empresa		C.M.P AINETTE ME		COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA		PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		PRADO PHARMA LTDA		URO DINAMICA MARABA PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	
Contato		MAURO		Douglas Santiago		RAUL		MARCIO		SR PRADO					
Fone		91 3257-9511		11 3646-5858 (019)		(91)3255.5516		91 33556701		93 3523-0480					
Qtde.	Codigo	Vi. Total		Vi. Total		Vi. Total		Vi. Total		Vi. Total		Vi. Total		Vi. Total	
		Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
500,00	0010011248	1,8200	910,00	0,8212	410,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4000	700,00	0,0000	0,00
0,00	0010011249	4,7100	0,00	2,1650	0,00	0,0000	0,00	6,9600	0,00	3,7800	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
100,00	0010011249	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	900,00
50,00	0010011257	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0,00	0010100003	0,3600	0,00	0,1945	0,00	0,0000	0,00	0,2600	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
500,00	0010100003	0,3600	180,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	130,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
54,00	0020100402	4,4400	239,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,5000	621,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
96,00	0020100402	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,5000	1,104,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
			422,975,61		69,409,60		85,782,00		289,030,00		224,548,40		11,867,70		26,000,00
Cd Pagto.		30/45/60 DDL		30/45/60 DDL		30 DDL		30/45/60 DDL		30/45 DDL		30/45 DDL		A Vista	
Entrega		26/03/2021		26/03/2021		31/03/2021		29/03/2021		26/03/2021		29/03/2021		16/04/2021	

Fornecedores Vencedores	Total Estado	Observações

	CNPJ	Razão Social	Cond. Paygo	
1	04269484000120	C. M. P AINETTE ME	30/45/60 DDL	129.963,11
2	67729178000491	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	30/45/60 DDL	63.912,48
3	16647278000195	PARAMEDDISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30/45 DDL	44.688,90
4	40167282000130	DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA	30/45/60 DDL	147.289,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

5-98d0E-3380-4089-8bd6-d2e0633e8074

cd4c0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e

19100f02-117c-450e-973e-e469ed4eaf4



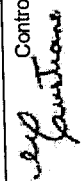
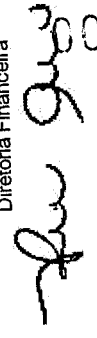
Prefeitura Municipal de Santarém

Mapa de Cotações

0005905



5	04389760000193	PRADO PHARMA LTDA	A Vista	11.867,70
6	05003408000130	CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA	30 DDI	27.288,00
7	36457846000100	URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	A Vista	26.000,00
Total da Compra				451.009,19

Ger. de Compras  efc88d95-aa80-4089-8bd6-d2e0633e8074	Controladoria  cde4e0cb-d782-43d2-9fa0-b06611779d0e	Diretoria Financeira  48490f9a-447c-450e-973e-e460ed4eaf4
--	--	--



PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 16.847.278/0001-95 - Insc. Estadual: 15.381.196-0 - Insc. Municipal:
PASSAGEM COMENDADOR PINHO - SACRAMENTA - CEP: 66.083-200 - BELEM-PA
Fone: (91)3355-6701 - Fax: (91)3254-6701 - (91)3254-6701
E-mail: paramed.1@hotmail.com

Pag.: 1
23/03/2021 14:56:29
Orçamento Para Aprovação
Oriundos de Orçamento

No. Orçamento: 00001779

Cliente: 000608 INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE
Endereço: Mendonça Furtado, 1738
Cidade: SANTAREM
Vendedor: 0003 FABIO NOGUEIRA
Condição: 30 DIAS
F.Receb: TRANSFERENCIA

Gr. Cliente: PREFEITURAS

Impressão:

Bairro ALDEIA
Fantasia INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE
Digitação: 23/03/2021 14:32:30

Item	Código	Marca	Descrição dos produtos	Lote	Val.	Qtde Un	Preço	%De	Total
2	00003040	IMEC	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG PED (DORMEC - AAS) CX C/1000UN	0457379	05/22	1000 UN	0,07	0,00	70,00
46	00002568	HYPOFARMA	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ 5ML (VITAMINA C) CX C/100UN	21010036	01/23	1000 UN	0,99	0,00	990,00
5	00003176	EQUIPLEX	AGUA PARA INJECAO 10ML INJ CX C/200UN	2130057	01/23	1000 UN	0,47	0,00	470,00
8	00002199	BLAU	AMPICILINA 1000MG INJ S/ DIL IM/IV (CILINON) CX C/100UN	050623	03/22	400 UN	8,01	0,00	3.204,00
12	00003350	GEOLAB	CAPTOPRIL 25MG (CAPOX) CX C/750UN	2004434	04/22	1500 UN	0,06	0,00	90,00
13	00003642	NOVA FARMA	CEFTRIAXONA DISS 1G INJ IV (CEFTRIONA) CX C/50FR	1	03/22	1500 FR	12,42	0,00	18.630,00
14	00000925	BLAU	CLORANFENICOL 1000MG PO INJ S/ DIL (ARIFENICOL) CX C/100UN	19060093	05/22	300 UN	8,90	0,00	2.670,00
16	00002106	CRISTALIA	COLAGENASE + CLORANFENICOL (0,6 U/G + 0,01G/G) KOLLAGENASE 30G CX C/10UN	20090053	09/22	100 UN	28,62	0,00	2.862,00
4	00003329	COSMODERM	DERMAX AGE 200ML (ACIDOS GRAXOS) CX C/24FR	2023103	08/22	150 FR	11,50	0,00	1.725,00
20	00001306	SANTISA	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ 2ML (SANTIDOR) CX C/100UN	11522620	09/22	20000 UN	1,20	0,00	24.000,00
26	00002914	AUROBINDO	ENEMA JP 160 + 60 MG/ML 125ML FR	882920	12/22	20 FR	7,56	0,00	151,20
10	00003763	BOEHRINGER	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG SOL INJ 5ML (BUSCOPAN COMP) CX C/3AM	925467	05/22	600 AM	13,50	0,00	8.100,00
22	00000917	CRISTALIA	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJ (FENTAL) CX C/10UN	21010759	01/23	500 UN	6,50	0,00	3.250,00
23	00000719	CRISTALIA	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML (FENOCRIS) CX C/10UN	20120122	12/22	10 UN	7,09	0,00	70,90
25	00001309	HIPOLABOR	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ 1ML IM (VITAMINA K - ESKAVIT) CX C/50AM	AU-002/20	04/22	200 AM	3,42	0,00	684,00
27	00000041	FARMACE	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ (FUROSEFARMA) CX C/100UN	FS20L099	11/22	1500 UN	0,85	0,00	1.275,00
1	00003730	PRATI	GEN ACICLOVIR 200MG CX C/450CP	20L366	12/22	450 CP	0,37	0,00	166,50
3	00002206	HIPOLABOR	GEN ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV CX C/100AM	BD-027/20	09/22	1000 AM	7,84	0,00	7.840,00
9	00002104	NOVA FARMA	GEN BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX C/50AM	78PH3059	08/22	1000 AM	1,89	0,00	1.890,00
6	00000667	FARMACE	GEN CL AMBROXOL 6MG/ML (30MG/5ML) XPE 100ML FR ADUL CX C/60FR	CA20I334	09/22	50 FR	3,47	0,00	173,50
7	00000583	HIPOLABOR	GEN CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP CX C/100UN	AD-009/20	04/22	200 UN	2,88	0,00	576,00
17	00001230	TEUTO	GEN DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML IV/IM CX C/120UN	5198405	07/22	1140 UN	2,80	0,00	3.192,00
18	00001304	HIPOLABOR	GEN DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50UN	0027/21	12/22	200 UN	1,80	0,00	360,00
19	00002513	SANTISA	GEN DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) INJ 2ML CX C/100UN	20102320	10/22	200 UN	1,26	0,00	252,00
21	00001062	FARMACE	GEN DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML GTS CX C/100UN	DS20H440	08/22	100 UN	1,40	0,00	140,00
11	00003275	FARMACE	GEN ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML CX C/100UN	HS21A001	01/23	1500 UN	1,72	0,00	2.580,00
24	00002765	HIPOLABOR	GEN FENTANILA 50MCG/ML INJ 2ML CX C/50AM	AS-211/20	08/22	300 AM	3,90	0,00	1.170,00
36	00003567	MARIOL	GEN LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE CX C/48FR	202838A	08/22	48 FR	2,40	0,00	115,20
37	00003787	PHARLAB	GEN LOSARTANA 50MG CX C/30CP	20006156	11/23	2010 CP	0,14	0,00	281,40
40	00003618	TEUTO	GEN OMEPRAZOL 20MG CX C/56CA	8172711	12/22	201 CA	0,16	0,00	32,16



PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 16.647.278/0001-95 - Insc. Estadual: 15.381.196-0 - Insc. Municipal:
PASSAGEM COMENDADOR PINHO - SACRAMENTA - CEP: 66.083-200 - BELEM-PA
Fone: (91)3355-6701 - Fax: (91)3254-6701 - (91)3254-6701
E-mail: paramed.1@hotmail.com

Pag.: 2
23/03/2021 14:56:30
Orçamento Para Aprovação
Oriundos de Orçamento

No. Orçamento: 00001779

Cliente: 000608 INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE
Endereço: Mendonca Furtado, 1738
Cidade: SANTAREM
Vendedor: 0003 FABIO NOGUEIRA
Condição: 30 DIAS
F.Receb: TRANSFERENCIA

Gr. Cliente: PREFEITURAS

Impressão:

Bairro

Fantasia

Digitação:

ALDEIA

INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE

23/03/2021 14:32:30

001319

Item	Código	Marca	Descrição dos produtos	Lote	Val.	Qtde Un	Preço	%De	Total
42	00000721	FARMACE	GEN PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15 ML CX C/100FR	PC20I526	09/22	100 FR	1,48	0,00	148,00
44	00003689	TEUTO	GEN TRAMADOL 50MG/ML 1ML SOL INJ CX C/60AM	9068085	02/22	1020 AM	1,90	0,00	1.938,00
28	00002045	NOVA FARMA	GENTAMICINA 20MG/ML INJ IM/IV 1ML (GENTAMICIN) CX C/50FR	78PM4841	12/22	500 FR	1,40	0,00	700,00
29	00000677	GEOLAB	GLIBENCLAMIDA 5MG (GLICAMIN) CX C/450CP	2017293	12/22	450 CP	0,06	0,00	27,00
30	00001712	SAMTEC	GLICOSE 50% 10ML CX C/200UN	XEJ	10/22	1000 UN	1,60	0,00	1.600,00
32	00003767	NOVA FARMA	HIDROCORTISONA 100MG PO LIO SOL INJ IM/IV (GLIOCORT) CX C/50FR	78PI3754	09/22	2000 FR	4,05	0,00	8.100,00
33	00003641	NOVA	HIDROCORTISONA 500MG PO LIO SOL INJ IM/IV (GLIOCORT) CX C/50FR	1	03/22	2000 FR	7,89	0,00	15.780,00
34	00003401	NATULAB	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS SUSP CX C/100FR	28415A	08/22	100 FR	2,70	0,00	270,00
35	00003156	CSL BEHRING	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D (RHOPHYLAC) UN	1	03/22	20 UN	390,00	0,00	7.800,00
38	00002843	CRISTALIA	MORFINA 0,1MG/ML 1ML SOL INJ (DIMORF) CX C/50AM	20090368	09/22	100 AM	3,78	0,00	378,00
39	00001654	NEO	NEO FEDIPINA 20MG (NIFEDIPINO) CX C/30CP	B20L1137	12/23	1020 CP	0,18	0,00	183,60
31	00001268	CRISTALIA	NEPRESOL INJ 20MG/ML 1ML IM-IV (HIDRALAZINA) CX C/50AM	20061049	12/21	200 AM	7,62	0,00	1.524,00
41	00001271	BLAU	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (OPRAZON) CX C/20UN	20070004	06/22	160 UN	60,00	0,00	9.600,00
43	00000655	PRATI	SULFATO FERROSO (HEMATOFER) 40MG 25X20 CX C/500CP	20I221	08/22	500 CP	0,11	0,00	55,00
15	00003775	UNIAO	SUXAMETONIO 100MG PO SOL INJ IV/IM (SUCCINIL COLIN) FR	2029609	08/22	100 FR	34,20	0,00	3.420,00
45	00003769	NOVA FARMA	VANCOMICINA 500MG PO LIO INJ (NOVAMICIN) CX C/50FR	78QA0388	01/23	500 FR	8,10	0,00	4.050,00
Total de Itens: 46				Total Descontos:		0,00	Total Produtos:		142.584,46
Total de Unidades: 47949				Vlr. ICMSRF::		0,00	Total Nota:		142.584,46
Estoque Origem: 47949				Vlr. Subst. Trib.:		0,00			

Impresso por: marcio

Digitado por: marcio

OBS. PEDIDO:

OBS. PEDIDO2:

OBS. NF-e:

***** Fim do Relatório *****

RE - Impresso

Data RE-



Belém, 24 de Março de 2021

001320

Ao
INSTITUTO MAIS SAUDE
Setor de Compras
A/C: Sra Juliana

REF: Aquisição de Medicamentos

Cotação nº 1067/2021

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

ITEM	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	UND	QUANT.	VALORES		PRAZO DE ENTREGA
					UNITÁRIO	TOTAL	
1	ACICLOVIR 250 MG	PHARLAB	FRA	200	R\$ 0,53	R\$ 106,56	5 DIAS
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CPR	1000	R\$ 0,07	R\$ 74,00	5 DIAS
3	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML - FRASCO 100ML	NATULAB	FR	50	R\$ 5,40	R\$ 270,10	5 DIAS
4	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML - FRASCO 100ML	NATULAB	FR	50	R\$ 5,31	R\$ 265,66	5 DIAS
5	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500	PHARLAB	CP	500	R\$ 2,16	R\$ 1.080,00	IMEDIATO
6	BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML	FARMACE	AMP	1000	R\$ 2,59	R\$ 2.590,00	5 DIAS
7	CAPTOPRIL 25MG	PRATI	CPR	1000	R\$ 0,07	R\$ 71,04	5 DIAS
8	CEFTRIAXONA 1G IV	BIOCHIMICO	FRA	5000	R\$ 9,24	R\$ 46.200,00	IMEDIATO
9	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML	HYPOFAMRA	AMP	1000	R\$ 10,29	R\$ 10.286,00	5 DIAS
10	CLORANFENICOL 1G	BLAU	FR	300	R\$ 10,06	R\$ 3.019,20	5 DIAS
11	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	FARMACE	AMP	600	R\$ 0,55	R\$ 328,56	5 DIAS
12	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE	PRATI	FR	100	R\$ 3,21	R\$ 321,00	IMEDIATO
13	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG PÓ PARA INJETÁVEIS	BLAU	FR	100	R\$ 47,36	R\$ 4.736,00	IMEDIATO
14	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML	TEUTO	AMP	4000	R\$ 3,40	R\$ 13.616,00	5 DIAS
15	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG / 5ML 100ML	NATULAB	FR	200	R\$ 2,22	R\$ 444,00	5 DIAS
16	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	FARMACE	AMP	20000	R\$ 1,15	R\$ 23.000,00	IMEDIATO
17	DIPIRONA SÓDICA 500MG CPR	GREENPHARM A	CPR	500	R\$ 0,26	R\$ 129,50	5 DIAS
18	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML	HIPOLABOR	AMP	4000	R\$ 38,36	R\$ 153.440,00	IMEDIATO
19	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 5ML	HIPOLABOR	AMP	300	R\$ 18,00	R\$ 5.400,00	5 DIAS
20	FITOMENADIONA 10MG/ 1ML INJ	CRISTALIA	AMP	200	R\$ 2,81	R\$ 562,40	5 DIAS
21	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO	ARIAL	FR	100	R\$ 9,62	R\$ 962,00	5 DIAS
22	GLIBENCLAMIDA 5 MG	MEDQUIMICA	CPR	100	R\$ 0,06	R\$ 5,77	5 DIAS
23	GLICOSE 50% AMP 10ML	SAMTEC	AMP	4000	R\$ 0,90	R\$ 3.600,00	IMEDIATO
24	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML	BLAU	FR	2000	R\$ 33,13	R\$ 66.260,00	IMEDIATO
25	HIDROCORTISONA 100MG INJ	BLAU	FR	2000	R\$ 3,74	R\$ 7.480,00	IMEDIATO
26	HIDROCORTISONA 500MG INJ	BLAU	FRA	2000	R\$ 7,86	R\$ 15.720,00	IMEDIATO
27	LACTULOSE 667MG/ML 120 ML	NUTRIEX	FR	150	R\$ 11,62	R\$ 1.742,70	5 DIAS
28	LIDOCAINA 2% COM VASO 20ML	HYPOFARMA	FRA	100	R\$ 5,18	R\$ 518,00	5 DIAS

Travessa WE-43B, 581 Cidade Nova VIII - Coqueiro - CEP: 67133-260 Ananindeua – Pará
CNPJ: 40.167.282/0001-30 Insc. Estadual: 15.733.253-5
Contato.: (91) 3722-8978 e-mail: nipponmedical@nippon.med.br

NIPPON
MEDICAL
DISTRIBUIDORA

29	LOSARTANA POTASSICA 50MG	PRATI	CPR	2000	R\$ 0,18	R\$ 355,20	5 DIAS
30	MEROPENEM 500 MG	ABL	FRA	700	R\$ 31,82	R\$ 22.274,00	5 DIAS
31	METILDOPA 500 MG	SANVAL	CP	1000	R\$ 1,63	R\$ 1.628,00	5 DIAS
32	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML 1 ML	UNIAO QUIMICA	AMP	100	R\$ 3,77	R\$ 377,40	5 DIAS
33	MORFINA SULFATO INJ 10MG AMP 1ML	CRISTALIA	AMP	300	R\$ 6,96	R\$ 2.086,80	5 DIAS
34	NIMODIPINO COMPRIMIDO 30 MG	VITAMED	CPR	500	R\$ 0,50	R\$ 251,60	5 DIAS
35	NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML	PRATI	FR	50	R\$ 6,96	R\$ 347,80	5 DIAS
36	NORADRENALINA 2MG/ML 4 ML	HIPOLABOR	AMP	4000	R\$ 11,00	R\$ 44.000,00	IMEDIATO
37	OCITOCINA 5UI/ ML 1ML	UNIAO QUIMICA	AMP	1000	R\$ 3,55	R\$ 3.552,00	5 DIAS
38	OMEPRAZOL 40MG + DIL 10ML	BLAU	AMP	1000	R\$ 39,41	R\$ 39.410,00	IMEDIATO
39	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	NATULAB	FR	100	R\$ 1,98	R\$ 198,32	5 DIAS
40	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG - SACHE (FLORATIL)	CIFARMA	UN	300	R\$ 2,93	R\$ 879,12	5 DIAS
41	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	ISOFARMA	AMP	200	R\$ 2,59	R\$ 518,00	IMEDIATO
42	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10 ML	ISOFARMA	AMP	600	R\$ 12,58	R\$ 7.548,00	5 DIAS
43	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG / 5ML 100 ML - XAROPE	NATULAB	FR	50	R\$ 1,92	R\$ 96,20	5 DIAS
44	SULFATO FERROSO 40 MG	NATULAB	CPR	500	R\$ 0,07	R\$ 37,00	5 DIAS
45	TERBUTALINA 0,5MG/ 1ML	GREENPHARM A	AMP	100	R\$ 5,18	R\$ 518,00	5 DIAS
46	TRAMADOL CLORIDRATO INJ 50MG/ML AMP 1ML	HIPOLABOR	AMP	1000	R\$ 2,37	R\$ 2.368,00	5 DIAS
47	TRAMADOL CLORIDRATO INJ 50MG/ML AMP 2ML	HIPOLABOR	AMP	2000	R\$ 3,85	R\$ 7.696,00	5 DIAS
48	VANCOMICINA 500 MG	BLAU	FR	500	R\$ 9,39	R\$ 4.695,00	IMEDIATO
49	VITAMINA C 500MG/5ML INJ 5ML	FARMACE	AMP	1000	R\$ 1,33	R\$ 1.330,00	IMEDIATO
TOTAL						R\$ 384.857,69	

Valor total: R\$ 384.857,69 (Trezentos e Oitenta e Quatro Mil, Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Nove

Condições Gerais:

Frete e Impostos: Incluídos

Prazo de validade da proposta: 01 (um) dia

Prazo de entrega: ACIMA

Prazo de pagamento: ANTECIPADO

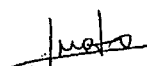
Pedido Mínimo: R\$ 5.000,00

Dados Bancários: Banco Santander - Agencia 4343 - Conta Corrente: 13.003846-7

DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTAÇÃO
E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 40.167.282/0001-30
TV. WE 43, Nº 581, BAIRRO CIDADE NOVA 8, CEP: 67.133-260
ANANINDEUA - PA

Atenciosamente,


Manoel Augusto Miyazaki Lima
Diretor
CPF: 570.291.051-68
RG: 7257666 PCPA

Travessa WE-43B, 581 Cidade Nova VIII - Coqueiro - CEP: 67133-260 Ananindeua - Pará
CNPJ: 40.167.282/0001-30 Insc. Estadual: 15.733.253-5
Contato.: (91) 3722-8978 e-mail: nipponmedical@nippon.med.br

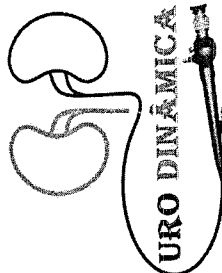
URO DINAMICA MARABA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

ROD BR 230 KM 18

BAIRRO: CIDADE NOVA MARABÁ/PA CEP:68.507-765

CNPJ: 36.457.846/0001-00 Inscr. Est.: 15.682.980-0

Telefone: (91) 99317-6986



HOSPITAL: INSTITUTO MAIS SAUDE

CNPJ: 18.963.002/0008-18

ENDEREÇO:

Material

NORADRENALINA 8MG

Quantidade	Valor Unitario	Valor total
2000	R\$ 26,00	R\$ 52.000,00
		R\$ 52.000,00

PRAZO PAGAMENTO: ANTECIPADO

PRAZO ENTREGA: 3 DIAS

DADOS BANCÁRIO :

AG:0804

C/C:61543-2

BANCO: SICREDI (748)

CNPJ:36.457.846/0001-00

URO DINAMICA MARABA

001322



MILLENNIUM
CMP AINETTE-ME
Saúde para todos.

• Medicamentos e drogas de uso humano
• Produtos odontológico • Prótese e artigo de ortopedia
• Prótese mamaria • Válvula de hidrocefalia
• Enxerto ósseo de coluna • Material de laboratório
• Equipamentos hospitalar • Material médico hospitalar
• Produtos saneantes e domissanitários

Belem, 12 de Abril de 2021.

AO
INSTITUTO MAIS SAÚDE
SETOR DE COMPRAS

001323

PROPOSTA DE PREÇOS

A Empresa CMP AINETTE, inscrita no CNPJ (MF) nº 04.269.484/0001-20, inscrição estadual nº 15.216.475-8, estabelecida na Av. Galeão, nº 14, Bairro Maracangalha, CEP 66.110-140, Belem/PA, fone (91) 3257-9511, email: adm@distmillenium.com.br, vem através desta, apresentar a proposta para o(s) item(s) abaixo relacionado(s):

ITEM	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	UNIDADE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	HYPOFARMA	UND	2000	R\$25,56	R\$51.120,00
						R\$51.120,00

VALOR TOTAL: R\$ 51.120,00 (CINQUENTA E UM MIL E CENTO E VINTE REAIS)

PRAZO DE ENTREGA: 7 (SETE) DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 (DEZ) DIAS

FRETE: CIF (BELEM/SANTAREM)

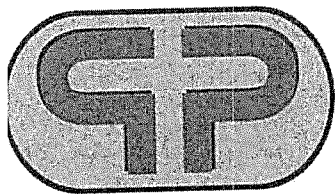
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL. AG: 3860-1. C/C: 26.313-3

CNPJ: 04.269.484/0001-20

C.M.P. AINETTE-ME
CNPJ: 04.269.484/0001-20
Charles Mauricio Pegado AINETTE

Diretor Comercial
CHARLES MAURICIO PEGADO AINETTE
Diretor

Av. Galeão, Nº 14, Maracangalha - CEP: 66.110-140 - Belém-PA - Fones: (91) 3257-9511
e-mail: adm@distmillenium.com.br / vendas@distmillenium.com.br
CNPJ: 04.269.484/0001-20 / Insc. Est.: 15.216.475-8 / Insc. Munic: 274.856-5

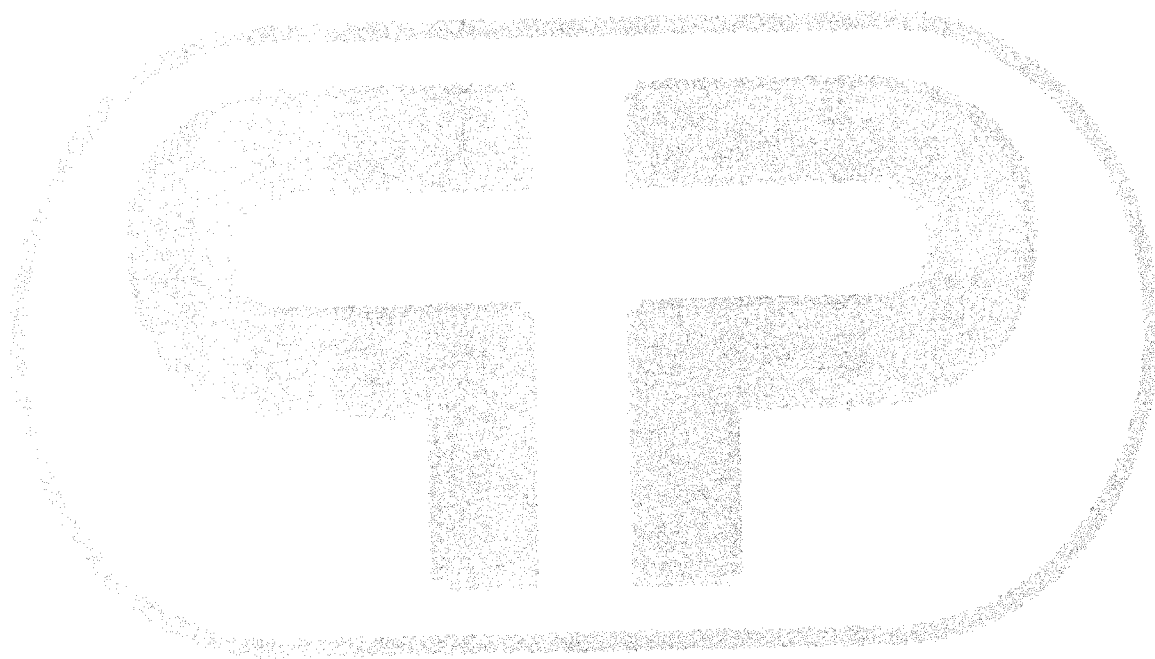
**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
1	DEXAMETASONA INJ	3000	R\$ 2,60	R\$ 7.800,00
			V. TOTAL	R\$ 7.800,00

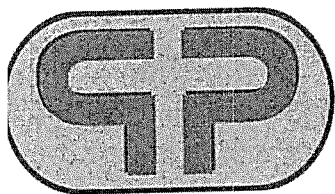
001324



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato:

Manuel

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

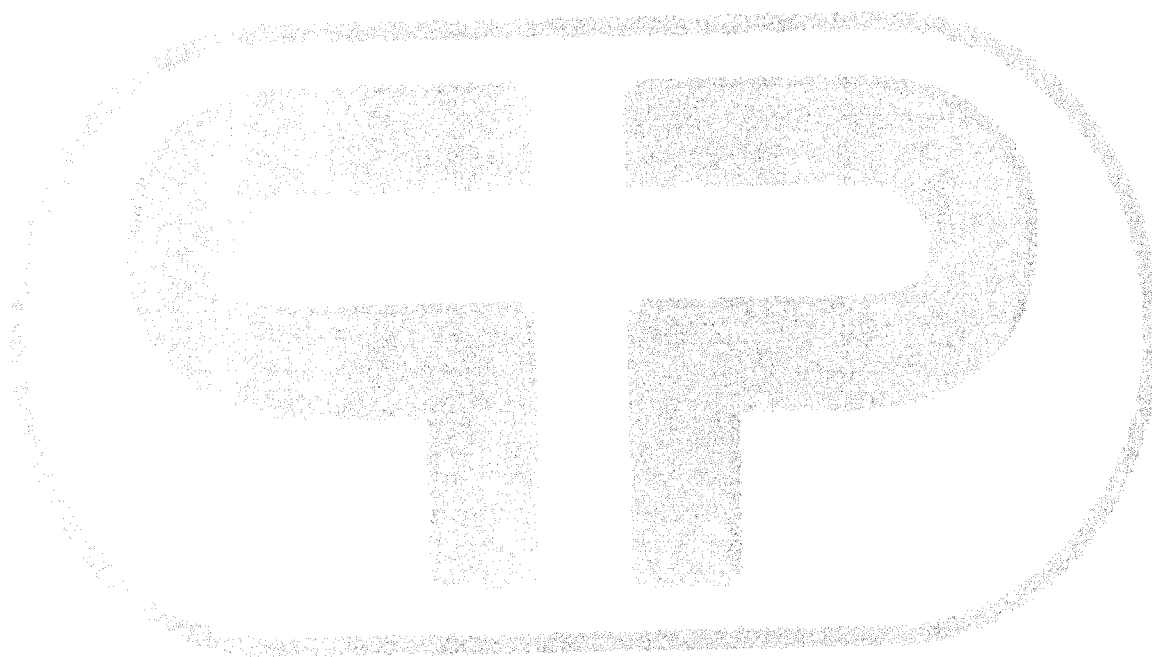
**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

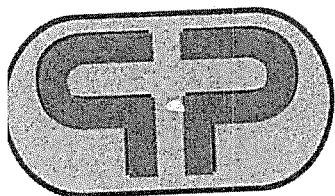
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
1	ACIDO TRANEXAMICO INJ	400	R\$ 12,00	R\$ 4.800,00
2	MORFINA 0,1MG INJ	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
			VALOR TOTAL	R\$ 5.700,00

001325



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato:
Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

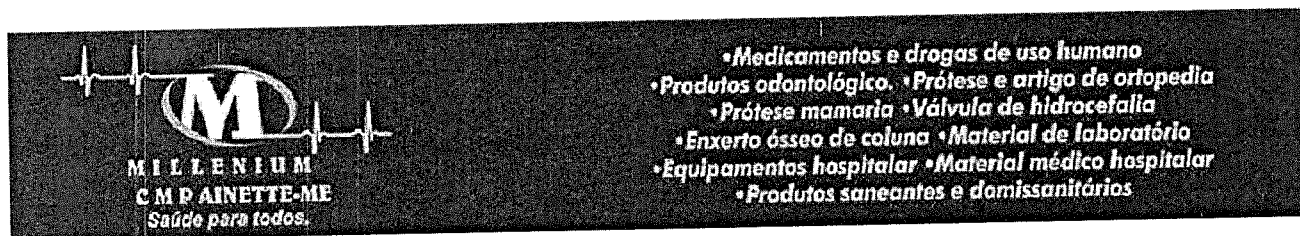
**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
1	OCITOCINA INJ	600	R\$ 2,60	R\$ 1.560,00
2	HEPARINA INJ	300	R\$ 48,00	R\$ 14.400,00
			V. TOTAL	R\$ 15.960,00

001326

E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato:
Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.



Belem, 24 de Março de 2021.

AO
INSTITUTO MAIS SAÚDE
SETOR DE COMPRAS

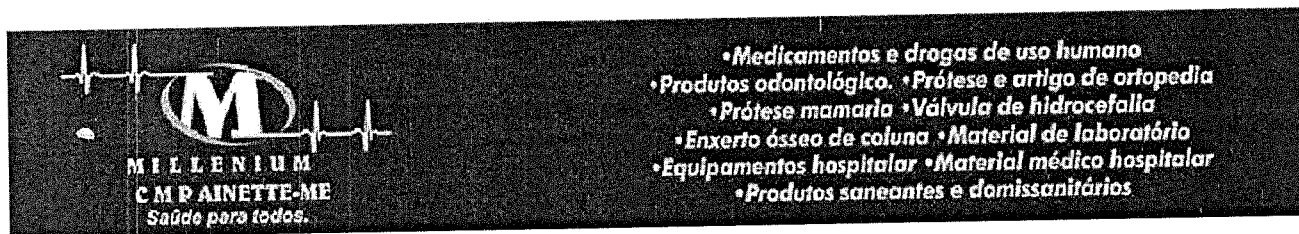
001327

PROPOSTA DE PREÇOS

A Empresa CMP AINETTE, inscrita no CNPJ (MF) nº 04.269.484/0001-20, inscrição estadual nº 15.216.475-8, estabelecida na Av. Galeão, nº 14, Bairro Maracangalha, CEP 66.110-140, Belem/PA, fone (91) 3257-9511, email: adm@distmillenium.com.br, vem através desta, apresentar a proposta para o(s) item(s) abaixo relacionado(s):

ITEM	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	UNIDADE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	ACEBROFILINA ADU 10MG/ML FR 120ML	NEO QUIMICA	FRS	98	R\$15,06	R\$1.475,88
2	ACETILDOR 100MG CX 1000COMP	SOBRAL	CP	1000	R\$0,08	R\$80,00
3	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE FRS 100ML	NUTRIEX	FRS	64	R\$4,44	R\$284,16
4	TRANSAMIN 50MG/ML SOL INJ CX/ 5 AMP X 5ML	ZYDUS	AMP	1000	R\$6,78	R\$6.780,00
5	AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX 200AMP 10ML	EQUIPLEX	AMP	1000	R\$0,70	R\$700,00
6	ACTILYSE 50MG/50ML PO INJ	CSL BEHRING	F/A	2	R\$6.660,08	R\$13.320,16
7	AMBROXOL, CLOR. 30MG/5ML XAROPE 120ML CX 60FRS	E.M.S	FRS	50	R\$8,97	R\$448,50
8	AMBROXOL, CLOR. 15MG/5ML XAROPE 120ML CX 60FRS	E.M.S	FRS	50	R\$7,19	R\$359,50
9	AMIODARONA 50MG/ML INJ CX 100AMP 3ML	HIPOLABOR	AMP	200	R\$15,93	R\$3.186,00
10	AMPICILINA SOD 1G INJ CX 50F/A S/D	TEUTO	FRS	500	R\$4,34	R\$2.170,00
11	AZITROMICINA 500MG CX 3COMP	MEDQUIMICA	CP	500	R\$2,70	R\$1.350,00
12	ARICILINA 5.000.000UI PO INJ CX 50F/A	BLAU	F/A	300	R\$16,14	R\$4.842,00
13	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX 50AMP 2ML	UNIÃO QUIMICA	FRS	1000	R\$2,63	R\$2.630,00
14	BUPIVACAINA+GLICOSE 5+80MG/ML INJ CX 100AMP 4ML	HIPOLABOR	AMP	200	R\$9,33	R\$1.866,00
15	CAPTOSEN 25MG CX 30 COMP	PHARLAB	CP	1000	R\$0,16	R\$160,00
16	CEFEPIMA 1G PO INJ CX 25F/A	ABL	AMP	1500	R\$58,82	R\$88.230,00
17	CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL INJ SD CX 100F/A	BLAU	F/A	5000	R\$11,70	R\$58.500,00
18	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ CX 200AMP 10ML	EQUIPLEX	AMP	600	R\$0,78	R\$468,00
19	SUCCITRAT 100MG PO INJ CX 10F/A	BLAU	F/A	100	R\$43,12	R\$4.312,00
20	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ CX 200AMP 10ML	ISOFARMA	AMP	600	R\$0,84	R\$504,00

21	KOLLAGENASE C/CLORANF POM CX 10BISN 30G	CRISTALIA	BNG	100	R\$32,17	R\$3.217,00
22	DEXCLONFENIRAMINA 2MG/5ML XRP CX 50FRS 100ML	HIPOLABOR	FRS	200	R\$2,58	R\$516,00
23	DIAZEPAM 5MG/ML INJ CX 72AMP 2ML (B1)	TEUTO	AMP	216	R\$1,04	R\$224,64
24	DIFENIDOL 50MG/ML INJ CX 200AMP 2ML	TEUTO	AMP	20000	R\$1,04	R\$20.800,00
25	DIPRAVIR 2MG/5ML SOL INJ CX 50AMP 100ML	FARMACE	FRS	50	R\$3,04	R\$152,00
26	DORALEX 500MG	VITAMEDIC	CP	500	R\$0,36	R\$180,00
27	DROBITAMINA INJ 12,5MG/5ML CX 50AMP 100ML	TEUTO	FRS	100	R\$13,19	R\$1.319,00
28	FENITAL 50MG/ML INJ CX 10AMP 5ML	CRISTALIA	AMP	500	R\$8,06	R\$4.030,00
29	FENOCRIS 100MG/ML INJ CX 25AMP 2ML	CRISTALIA	AMP	200	R\$4,22	R\$844,00
30	FASTFEN 5,0MCG/ML CX 30AMP 2ML	CRISTALIA	AMP	300	R\$18,42	R\$5.526,00
31	ESKAVIT VITAMINA K 10MG/5ML INJ CX 50AMP 100ML	HIPOLABOR	AMP	200	R\$4,88	R\$976,00
32	FENMAZ 1MG/5,5ML/5,5ML SOL INJ CX 5AMP 10ML (C1)	UNIÃO QUIMICA	AMP	10	R\$21,88	R\$218,80
33	FUROSEMIDA INJ 10MG/ML CX 60AMP 2ML	TEUTO	AMP	1500	R\$1,29	R\$1.935,00
34	GENTAMICIN 20MG/5ML SOL INJ CX 50AMP 100ML	NOVAFARMA	AMP	500	R\$1,82	R\$910,00
35	GLIBENCLAMIDA 5MG CX 30 COMP	NEO QUIMICA	CP	120	R\$0,12	R\$14,40
36	GLICOSE 50% SOL INJ CX 200AMP 10ML	ISOFARMA	AMP	4000	R\$4,05	R\$16.200,00
37	HALO 5MG/ML INJ CX 50AMP 1ML	CRISTALIA	AMP	300	R\$4,53	R\$1.359,00
38	HEPAMAX-S INJ 5000UI/ML CX 25F/A 5ML	BLAU	F/A	2000	R\$46,82	R\$93.640,00
39	CORTISONAL 100MG PO INJ CX 50F/A	UNIÃO QUIMICA	F/A	2000	R\$7,14	R\$14.280,00
40	ANDROCORTIL 500MG PO INJ CX 50F/A	TEUTO	F/A	2000	R\$7,56	R\$15.120,00
41	IMUNOGLOBULIN G (50MG/5ML) SOL INJ CX 10AMP 100ML	BLAU	F/A	20	R\$3.498,08	R\$69.961,60
42	ISOSSORBIDA 20MG CX 30COMP	ZYDUS	CP	300	R\$0,12	R\$36,00
43	COLACT 600MG/5ML AMILCA CX 50AMP 100ML	UNIÃO QUIMICA	FRS	150	R\$19,46	R\$2.919,00
44	LIDOCAINA 2% S/V INJ CX 25F/A 20ML	HIPOLABOR	F/A	100	R\$7,48	R\$748,00
45	LORATADINA 1MG/ML XRP CX 48FRS 100ML	MARIOL	FRS	50	R\$5,86	R\$293,00
46	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30COMP	NEO QUIMICA	CP	2000	R\$0,28	R\$560,00
47	MEROPENEM PO INJ 500MG CX 10F/A S/DIL	ABL	F/A	700	R\$26,26	R\$18.382,00
48	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ CX 50AMP 1ML	UNIÃO QUIMICA	AMP	100	R\$2,86	R\$286,00
49	DIMORF 0,1MG/5ML INJ CX 50AMP 100ML (A1)	CRISTALIA	AMP	100	R\$4,71	R\$471,00
50	DIMORF 10MG/ML INJ CX 50AMP 1ML (A1)	CRISTALIA	AMP	300	R\$7,12	R\$2.136,00
51	NEO FEDIPINA 20MG CX 30COMP	NEO QUIMICA	CP	1000	R\$0,42	R\$420,00
52	MIOCARDIL 30MG CX 30COMP	VITAMEDIC	CP	500	R\$0,43	R\$215,00
53	OXITON 5UI/ML CX 50AMP 1ML	UNIÃO QUIMICA	AMP	900	R\$2,67	R\$2.403,00
54	ORDANSETRON 2MG/5ML INJ CX 100AMP 100ML	HALEXISTAR	AMP	2000	R\$2,49	R\$4.980,00
55	PARACETAMOL 200MG/5ML QTS CX 100FRS 100ML	FARMACE	FRS	2000	R\$2,42	R\$4.840,00
56	TAZOMAZ 4,5G PO INJ CX/ 10 F/A	UNIÃO QUIMICA	F/A	1000	R\$76,23	R\$76.230,00
57	TRIEDINISOLINA 5MG/5ML SOL ORAL CX 50FRS 100ML	PRATI DONADUZZI	FRS	50	R\$15,03	R\$751,50
58	FLOMICIN 200MG PO CX 4 SACHES	NEO QUIMICA	ENV	300	R\$4,76	R\$1.428,00
59	SEVOCRIS 100% INALANTE FRS 250ML (C1)	CRISTALIA	FRS	20	R\$873,53	R\$17.470,60
60	AMICACINA INJ 250MG/ML CX 50AMP 2ML	TEUTO	AMP	500	R\$4,54	R\$2.270,00
61	SOLATO DE MAGNESIO INJ 10% CX 200AMP 100ML	ISOFARMA	AMP	200	R\$1,79	R\$358,00
62	SOLATO DE MAGNESIO INJ 50% CX 200AMP 100ML	ISOFARMA	AMP	600	R\$10,75	R\$6.450,00
63	3-AMINO-2-AMINO-5,4MG/5ML XRP CX 50FRS 100ML	FARMACE	FRS	50	R\$2,39	R\$119,50
64	TEFLAN 20MG PO INJ CX 50F/A	UNIÃO QUIMICA	F/A	1500	R\$16,92	R\$25.380,00
65	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX 25F/A	ABL	F/A	500	R\$10,09	R\$5.045,00
66	VITAMINA C INJ 500MG 5ML CX 100AMP	FARMACE	AMP	1000	R\$1,68	R\$1.680,00
						R\$618.961,24



VALOR TOTAL: R\$ 618.961,24 (SEISCENTOS E DEZOITO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E UM REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA + BOLETO 30 (TRINTA) DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 (DEZ) DIAS

FRETE: CIF (BELEM/SANTAREM)

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL. AG: 3860-1. C/C: 26.313-3

CNPJ: 04.269.484/0001-20

001329
C.M.P. AINETTE-ME
CNPJ: 04.269.484/0001-20
Charles Mauricio Pegado AINETTE
CPF: 274.856-5
Diretor Comercial
CHARLES MAURICIO PEGADO AINETTE
Diretor



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A0A9XQ/1
Terça-feira, 23 de Março de 2021 - 15:58:7

Dados do Cliente:

Empresa: 23622 - INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE
End: AV MENDONCA FURTADO, 1738
Cep: 68.040-050

Cidade: SANTAREM - Estado: PA
Fone: (11) 3842-1501

Fax: (11) 4367-3240
Cnpj: 18.963.002/0008-18

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	031664	ZYNVIR 250MG PO SOL INJ CX C/50F-A X 20 ML	NOVAFAR/FRESEN	CX	Caixas	4	R\$ 8,8430	R\$ 442,1500	R\$ 1.768,60
Principio Ativo:		ACICLOVIR 250MG							
									Reg. MS: 1.1402.0065.004-2
2	032105	SALICETIL 100MG COMPRIMIDOS C/500	BRASTERAPICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,0577	R\$ 28,8500	R\$ 57,70
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG							
									Reg. MS: 1003800430034
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	10	R\$ 4,0531	R\$ 405,3100	R\$ 4.053,10
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML							
									Reg. MS: 1.1343.0186.002-1
4	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AMP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R\$ 0,3588	R\$ 71,7600	R\$ 358,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							
									Reg. MS: 1.1772.0024.046-3
5	027658	AMBROXOL 3MG/ML CX C/60FRS X 120ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,8161	R\$ 108,9660	R\$ 108,97
Principio Ativo:		AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 120ML							
									Reg. MS: 1.1085.0039.011-5
6	014053	AMIODARONA 50MG/ML IV CX C/100AMP X 3ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,6463	R\$ 164,6300	R\$ 329,26
Principio Ativo:		AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO							
									Reg. MS: 1.1343.0122.002-2
7	010576	CILINON 1G IV/IM CX C/100F-A S/DIL	BLAU	CX	Caixas	5	R\$ 3,9302	R\$ 393,0200	R\$ 1.965,10
Principio Ativo:		AMPICILINA SODICA 1000MG							
									Reg. MS: 1.1637.0098.006-7
8	028135						R\$	R\$	R\$

		AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 1,6661	R\$ 499,8300	R\$ 999,66
Principio									
Ativo:		AZITROMICINA 500MG					Reg. MS: 1.0917.0097.003-6		
9	023725	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/50AMP X 2ML GEN	NOVAFAR/FRESEN	CX	Caixas	20	R\$ 1,3621	R\$ 68,1050	R\$ 1.362,10
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					1.1402.0067.003-5	001331	
10	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AMP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 7,3815	R\$ 295,2600	R\$ 1.476,30
Principio		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE					Reg. MS:		
Ativo:		ANID					1.0298.0077.002-5		
11	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50F-A S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	100	R\$ 7,1346	R\$ 356,7300	R\$ 35.673,00
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS:		
Ativo:							1.0063.0003.005-8		
12	013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX C/200AMP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	3	R\$ 0,3864	R\$ 77,2800	R\$ 231,84
Principio		CLORETO DE POTASSIO 19,1%					Reg. MS:		
Ativo:							1.1772.0007.007-1		
13	027263	CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AMP X 10ML	FARMACE	CX	Caixas	3	R\$ 0,3726	R\$ 74,5200	R\$ 223,56
Principio		CLORETO DE SODIO 20%					Reg. MS:		
Ativo:							1.1085.0001.009-6		
14	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BNG X 30GRS	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R\$ 15,4753	R\$ 154,7530	R\$ 1.547,53
Principio		COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G					Reg. MS:		
Ativo:		30G					1.0298.0505.010-1		
15	025585	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 20ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,3621	R\$ 136,2100	R\$ 136,21
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.1085.0030.008-6		
16	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BLT X 10CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R\$ 0,2030	R\$ 101,5000	R\$ 101,50
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.2568.0041.002-9		
17	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AMP X 20ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	20	R\$ 8,5974	R\$ 85,9740	R\$ 1.719,48
Principio		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.0387.0057001-5		
18	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 2,5265	R\$ 252,6500	R\$ 1.263,25
Principio		FENITOTNA 50MG/ML							

Ativo:		FENOCRIS 100MG/ML		Reg. MS:		1.1343.0171.002-1	
19	029587	FENOCRIS 100MG/ML CX C/25AMP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R\$ 1,8323 R\$ 45,8075 R\$ 366,46
Principio		FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML		Reg. MS:		1.0298.0016.019-7	
Ativo:							
20	010660	FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FRS X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,6846 R\$ 36,8460 R\$ 36,85
Principio		FENOBARBITAL 40MG/ML		Reg. MS:		1.0298.0016.003-0	
Ativo:						001339	
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,1054 R\$ 55,2700 R\$ 221,08
Principio		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM		Reg. MS:		1038700750013	
Ativo:							
22	028119	FLUMAZIL 0,1MG/ML CX C/10AMP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 7,9833 R\$ 79,8330 R\$ 79,83
Principio		FLUMAZENIL 0,5MG		Reg. MS:		1.0298.0287.003-5	
Ativo:							
23	006852	GENTAMICIN 40MG CX C/50AMP X 1ML	NOVAFAR/FRESEN	CX	Caixas	10	R\$ 0,8432 R\$ 42,1600 R\$ 421,60
Principio		GENTAMICINA 40MG, SULFATO		Reg. MS:		1.1402.0013.006-5	
Ativo:							
24	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 4,6672 R\$ 233,3600 R\$ 933,44
Principio		HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO		Reg. MS:		1.0298.0089.003-7	
Ativo:							
25	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	40	R\$ 2,7890 R\$ 139,4500 R\$ 5.578,00
Principio		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO		Reg. MS:		1.0370.0463.004-6	
Ativo:		SODICO					
26	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FRS X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R\$ 1,7512 R\$ 175,1200 R\$ 175,12
Principio		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML		Reg. MS:		1.3841.0033.008-3	
Ativo:							
27	017079	KAM-RHO-D.I.M. CX C/1F-A X 2ML	PANAMERICAN	CX	Caixas	20	R\$ 198,0000 R\$ 198,0000 R\$ 3.960,00
Principio		IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO		Reg. MS:		1.3136.0004.001-8	
Ativo:		(D)300M					
28	031971	LACTULAXY 667MG/ML CX C/50FRS X 120ML S/SABOR	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	3	R\$ 8,0075 R\$ 400,3750 R\$ 1.201,13
Principio		LACTULOSE 667MG/ML		Reg. MS:		00000000000000	
Ativo:							

29	010794	XYLESTESIN 2% C/V CX C/10F-A X 20ML STERILE PACK	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R\$ 7,4920	R\$ 74,9200	R\$ 749,20
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO					1.0298.0072.034-6		
30	031780	ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV	GEOLAB	CX	Caixas	5	R\$ 0,1218	R\$ 54,8100	R\$ 274,05
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG					1.5423.0177.025-8		
31	028233	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	28	R\$ 19,6512	R\$ 491,2800	R\$ 13.755,84
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		MEROPENEM 500MG					1.0063.0229.003-0		
32	023661	DIMORF 0,1MG/ML CX C/50AMP X 1ML ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 2,2230	R\$ 111,1500	R\$ 222,30
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO					1.0298.0363.003-8		
33	012644	NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	34	R\$ 0,1946	R\$ 5,8380	R\$ 198,49
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		NIFEDIPINA 20MG					1.5584.0169.003-1		
34	000246	MIOCARDIL 30MG CX C/3BLT X 10CPR REV	VITAMEDIC	CX	Caixas	17	R\$ 0,2854	R\$ 8,5620	R\$ 145,55
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		NIMODIPINA 30MG					1.0392.0104.002-7		
35	032194	NORADREN 8MG/4ML CX C/50AMP X 4ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	80	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000	R\$ 35.200,00
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO					1.1343.0066.002-9		
36	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AMP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	20	R\$ 1,4124	R\$ 70,6200	R\$ 1.412,40
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		OXITOCINA 5UI/ML					1.0497.0149.004-3		
37	029493	EUPEPT 20MG 6BLT X 15CAPS	CIFARMA	CX	Caixas	23	R\$ 0,1015	R\$ 9,1350	R\$ 210,10
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		OMEPRAZOL 20MG					1.1560.0174.023-4		
38	019054	OPRAZON 40MG CX C/20F-A + 20AMP DIL X 10ML IV	BLAU	CX	Caixas	50	R\$ 30,7050	R\$ 614,1000	R\$ 30.705,00
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		OMEPRAZOL 40MG F-A					1.1637.0096.001-5		
39	026028	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	40	R\$ 1,4738	R\$ 73,6900	R\$ 2.947,60
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO							

Ativo:				Reg. MS:		1.0387.0058.004-5			
40	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FRS X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 1,2713	R\$ 127,1300	R\$ 127,13
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML		Reg. MS:		1.1085.0034.002-9			
41	028870	SULFATO FERROSO 40MG CX C/25BLT X 20CPR REV	VITAMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,0454	R\$ 22,7000	R\$ 22,70
Principio Ativo:		SULFATO FERROSO 40MG		Reg. MS:		0000000024018			
								001334	
42	013985	TEFLAN 20MG CX C/50F-A S/DIL IM/IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	30	R\$ 6,6323	R\$ 331,6150	R\$ 9.948,45
Principio Ativo:		TENOXICAM 20MG INJ		Reg. MS:		1.0497.1138.007-2			
43	024245	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/100AMP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,9000	R\$ 290,0000	R\$ 290,00
Principio Ativo:		TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO		Reg. MS:		1.1343.0176.003-5			
44	031635	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML CX C/100AMP VD X 1ML GEN	HALEX ISTAR	CX	Caixas	10	R\$ 1,4738	R\$ 147,3800	R\$ 1.473,80
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO		Reg. MS:		1031101410048			
45	025797	VANCOMICINA 500MG CX C/20FA GEN	BLAU	CX	Caixas	25	R\$ 6,8779	R\$ 137,5580	R\$ 3.438,95
Principio Ativo:		VANCOMICINA 500MG		Reg. MS:		1.1637.0092.002-1			

Total Orçamento : R\$ 167.471,03

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 24/03/2021

Validade da Proposta: 23/03/2021

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

MARCELO GONCALVES DA SILVA - ME
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Daniele Cristina dos Santos da Silva

001335