



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Departamento de Compras

MAPA COMPARATIVO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PHARMA BRA-COM.DE PROD.FARMACEUTICO EIRELI		HOSPDROGA COMERCIAL		CRISTALFARMA COM.REP.IMP.EXP.LTDA		MÉDIA
				VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
1	ENOXAPARINA DE 60 MG, 0,6ML	CX	250	R\$ 62,95	R\$ 15.737,50	R\$ 63,50	R\$ 15.875,00	R\$ 62,35	R\$ 15.587,50	R\$ 62,93
2	ENOXAPARINA DE 40 MG, 0,4ML	CX	250	R\$ 43,85	R\$ 10.962,50	R\$ 44,50	R\$ 11.125,00	R\$ 43,30	R\$ 10.825,00	R\$ 43,88
3	IVERMECTINA 6MG	CX	1000	R\$ 6,10	R\$ 6.100,00	R\$ 5,92	R\$ 5.920,00	R\$ 5,89	R\$ 5.890,00	R\$ 5,97
TOTAL					R\$ 32.800,00		R\$ 32.920,00		R\$ 32.302,50	

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Departamento de Compras

**CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA**C.N.P.J: 05.003.408/0001-30 - Insc. Estadual: 15.224.281-3 - Insc. Municipal:
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA - LEVILANDIA - CEP: 67030-025 -

Fone: (91)3255.5616 - Fax: (91)3255.5616 - (91)3255.1279

E-mail: licitacoes@cristalfarma.com.br

Página: 1 de 1
Proposta Nº: 00028492**SECRETARIA MUNIC DE SAUDE DE CAPANEMA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REF: COVID-19

REF.: PROPOSTA REF. COVID-19

Qtde. Unid. Apresent.

MEDICAMENTO

ITEM: 001	00006045	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML (HEPARINOX) CX C/ 2 UN	250	UN	CX c/ 2 UN
NOME COMERCIAL:		ENOXAPARINA 60MG/0,6ML (HEPARINOX)	MARCA:	CRISTALIA	
PRÇ. UNIT.:		R\$ 62,35 SESENTA E DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:		R\$ 15.587,50 QUINZE MIL QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			
ITEM: 002	00006038	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (HEPARINOX) CX C/ 10 UN	250	UN	CX c/ 10 UN
NOME COMERCIAL:		ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (HEPARINOX)	MARCA:	CRISTALIA	
PRÇ. UNIT.:		R\$ 43,30 QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:		R\$ 10.825,00 DEZ MIL OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS			
ITEM: 003	00006616	IVERMECTINA 6MG (GENÉRICO) CX C/ 500 CP	1000	CP	CX c/ 500 CP
NOME COMERCIAL:		IVERMECTINA 6MG (GENÉRICO)	MARCA:	VITAPAN	
PRÇ. UNIT.:		R\$ 5,89 CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:		R\$ 5.890,00 CINCO MIL OITOCENTOS E NOVENTA REAIS			

TOTAL: MEDICAMENTO**R\$ 32.302,50**

TOTAL DO GRUPO TRINTA E DOIS MIL TREZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL:**R\$ 32.302,50**

TOTAL DA PROPOSTA: TRINTA E DOIS MIL TREZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

ANANINDEUA(PA), 27 DE MAIO DE 2020

CRISTALFARMA CO RE IMP EX LTDA
05.003.408/0001-30

Solichon 20/05/2020
Unid. 25/05
Vp/2020/0001/0000



Pharma Bra

PHARMA BRA – COM. DE PROD. FARMACEUTICOS EIRELI
CNPJ: 22.351.840/0001-31 – INSC. ESTADUAL: 636.228.007.119
End.: Av. Juscelino Kubitschek, QD 19, Lote 16-E, 704-A Jundiá –
Anápolis – GO Fone: (62) 3706-7119
E-mail: financaspharmabra@gmail.com

AO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

PROPOSTA DE PREÇO

Item	Produto	Quant	Unit	Total
1	ENOXAPARINA DE 60MG 0,6ml	250	62,95	15.737,50
2	ENOXAPARINA DE 40MG 0,4ml	250	43,85	10.962,25
3	IVERMECTINA 6MG	1.000	6,10	6.100,00
TOTAL GERAL				32.799,75

1. - VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS
2. - PRAZO DE ENTREGA. 20 (VINTE) DIAS
3. - PAGAMENTO: ATRAVÉS DE ORDEM BANCÁRIA
4. - FRETE CIF
5. - IMPOSTOS INCLUSOS

Declaramos que os preços apresentados estão inclusos todos os custos, tributos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto ora licitado, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente.

- DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: PHARMA BRA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 22.351.840/0001-31 / INSC. ESTADUAL: 636.228.007.119

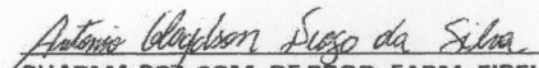
Endereço: Av. Juscelino Kubitschek, QD 19, Lote 16-E, 704-A Jundiá – Anápolis – GO – CEP: 75.110.390

Telefone: (62) 37067119

E-MAIL: financaspharmabra@gmail.com

Banco do Brasil - Ag 5886-6 - C/C: 9226-6

Anápolis (Go), 27 de abril de 2020.


PHARMA BRA COM. DE PROD. FARM. EIRELI
CNPJ: 22.351.840/0001-31

**ORÇAMENTO DE VENDA**

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 Bairro PQ IN VC JOSE ALENCAR
CEP:74993-394 - APARECIDA DE GOIANIA GO

Orçamento **VENDA DIRETA**Condição Pagamento **NA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL**Validade **05 dia(s)**Data **27/05/2020****C L I E N T E**Cliente **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA**Cidade **CAPANEMA**Telefone **(91)34626200**

Observação

COTAÇÃO DE PREÇO - VENDA DIRETA

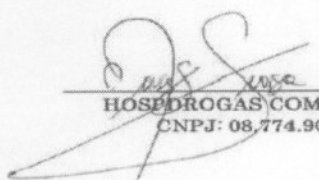
UF

PA

**Total
Negociado****R\$****32.920,00**

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Negociado	Total
1	ENOXAPARINA DE 40MG 0.4ML	MAILAM	250	44,50	R\$ 11.125,00
2	IVEMERCINA 6MG	VITAPAN	1.000	5,92	R\$ 5.920,00
3	ENOXAPARINA DE 60MG 0.06ML	MAYLAM	250	63,50	R\$ 15.875,00
				Total	R\$ 32.920,00

Aparecida de Goiania (Go), 27 de abril de 2020.



HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75