



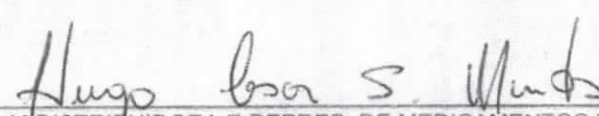
C. M. Distribuidora e Representações de Medicamentos LTDA
Rua Tancredo Neves 1124 - Vila Nova
Fone: (99) 3525-2688 Imperatriz - ma
dismasul@hotmail.com

A
Prefeitura municipal de Carrasco Bonito-TO

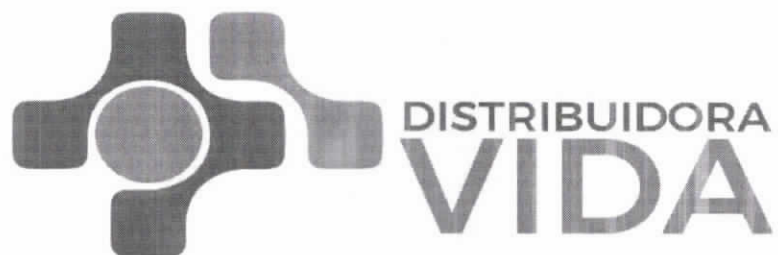
IMPERATRIZ- MA 08 DE AGOSTO DE 2020

ORÇAMENTO

Item	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA	V. UNIT.	V.TOTAL
1	MASCARA N 95	UND	300	SUPERMEDY	8,10	2.430,00
2	QUELATO DE ZINCO 66MG	COMP	4500	DUOM	0,86	3.870,00
3	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 MG INJ	AMP	400	BLAU	23,00	9.200,00
4	LUGANO 12 MCG+250 MCG	CX	15	EUROFARMA	123,60	1.854,00
6	SORO FISIOLÓGICO 100 MG	CX	10	FARMACE	172,80	1.728,00
7	SORO FISIOLÓGICO 500 MG	CX	10	FARMACE	92,40	924,00
8	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875+125 MG CX C 14 COMP	CX	150	EMSS	47,12	7.068,00
9	ENOXAPARINA 40 MG	UND	200	BLAU	30,15	6.030,00
10	ENOXAPARINA 20 MG	UND	60	CRISTÁLIA	25,89	1.553,40
11	IVERMECTINA 6 MG	UND	900	VITAMEDIC	3,86	3.474,00
12	AZITROMICINA 500 MG	UND	900	PHARLAB	2,90	2.610,00
13	TESTE RAPIDO CORONAVIRUS 19 IGG/ IGM COM REGISTRO NO INCQS INSTITUTO NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE EM SAÚDE/FIO CRUZ	UND	10	SINECARE	39,00	390,00
14	PREDINIZOLONA 40 MG	UND	500	EUROFARMA	4,85	2.425,00
15	LUVAS PROCEDIMENTOS P CX C 12	CX	8	UNIGLOVES	60,16	481,28
16	LUVAS PROCEDIMENTO M CX C 12	CX	6	UNIGLOVES	58,98	353,88
17	DIPIRONA 500 MG	UND	1200	GREENPHARMA	0,19	228,00
VALOR TOTAL R\$						44.619,56


C.M.DISTRIBUIDORA E REPRES. DE MEDICAMENTOS LTDA
DISMASUL - Distribuidora de Medicamentos
Telefone: (99) 3525 - 2688
email: dismasul@hotmail.com

CNPJ: 07.842.423/0001-06
C.M.DIST.E REP. DE MEDICAMENTOS LTDA
R. Tancredo Neves, N° 1124
Vila Nova - CEP: 65.913-230
IMPERATRIZ - MARANHÃO



IMPERATRIZ – MA, 10 DE AGOSTO DE 2020.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO-TO

ORÇAMENTO COVID-19 PARA DISPENSA						
Item	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MASCARA N 95	UND	300	SUPERMEDY	7,53	2.259,00
2	QUELATO DE ZINCO 66MG	COMP	4500	DUOM	0,68	3.060,00
3	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 MG INJ	AMP	400	BLAU	22,95	9.180,00
4	LUGANO 12 MCG+250 MCG	CX	15	EUROFARMA	121,78	1.826,70
6	SORO FISIOLÓGICO 100 MG	CX	10	FARMACE	166,80	1.668,00
7	SORO FISIOLÓGICO 500 MG	CX	10	FARMACE	90,72	907,20
8	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875+125 MG CX C 14 COMP	CX	150	EMSS	46,19	6.928,50
9	ENOXAPARINA 40 MG	UND	200	BLAU	29,22	5.844,00
10	ENOXAPARINA 20 MG	UND	60	CRISTÁLIA	21,90	1.314,00
11	IVERMECTINA 6 MG	UND	900	VITAMEDIC	3,32	2.988,00
12	AZITROMICINA 500 MG	UND	900	PHARLAB	2,11	1.899,00
13	TESTE RÁPIDO CORONAVIRUS 19 IGG/ IGM COM REGISTRO NO INCQS INSTITUTO NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE EM SAÚDE/FIO CRUZ	UND	10	SINECARE	37,75	377,50
14	PREDINIZOLONA 40 MG	UND	500	EUROFARMA	4,01	2.005,00
15	LUVAS PROCEDIMENTOS P CX C 12	CX	8	UNIGLOVES	58,29	466,32
16	LUVAS PROCEDIMENTO M CX C 12	CX	6	UNIGLOVES	58,29	349,74
	DIPIRONA 500 MG	UND	1200	GREENPHARMA	0,17	204,00
VALOR TOTAL R\$						41.276,96

Atenciosamente,

Distribuidora Vida LTDA

CNPJ: 03.460.198/0001-84

Insc. Estadual: 12.180.898-0

Rodovia BR-010, nº 12 - Quadra B - Conjunto Nova Vitória

Imperatriz - Maranhão. CEP: 65.915-050

Fone/Fax: (99)3524 5437, (99)3523 8083, (99)98273 0020 (TIM/Whatsapp)

Skype: distribuidoravida2010@hotmail.com



D.L. HOSPITALAR DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA
Distribuidora de Equipamentos Médicos Hospitalares e Laboratoriais
FOLHA 18 QUADRA 01 LOTE 24 NOVA MARABÁ
Fone: (94) 3322-4545 – Fax: (94) 3321-4069
CGC: 03.602.727/0001-37 INSC. EST. 15.210.582-4

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO
ORÇAMENTO DE PREÇOS

ESPECIFICAÇÃO					ORÇAMENTO		
ITEM		UND	MARCA	QUANT.	P. UNIT	P. TOTAL	
1	MASCARA N 95	UND	SUPERMEDY	300	R\$ 8,16	R\$ 2.448,00	
2	QUELATO DE ZINCO 66MG	COMP	DUOM	4500	R\$ 0,92	R\$ 4.140,00	
3	CEFTRAXONA SÓDICA 1 MG INJ	AMP	BLAU	400	R\$ 23,68	R\$ 9.472,00	
4	LUGANO 12 MCG+250 MCG	CX	FUOFARMA	15	R\$ 123,98	R\$ 1.859,70	
5	SORO FISIOLÓGICO 100 MG	CX	FARMACE	10	R\$ 173,54	R\$ 1.735,40	
6	SORO FISIOLÓGICO 500 MG	CX	FARMACE	10	R\$ 92,96	R\$ 929,60	
7	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875+125 MG CX C 14 COMP	CX	EMSS	150	R\$ 48,12	R\$ 7.218,00	
8	ENOXAPARINA 40 MG	UND	BLAU	200	R\$ 32,10	R\$ 6.420,00	
9	ENOXAPARINA 20 MG	UND	CRISTÁLIA	60	R\$ 26,39	R\$ 1.583,40	
10	IVERMECTINA 6 MG	UND	VITAMEDIC	900	R\$ 4,50	R\$ 4.050,00	
11	AZITROMICINA 500 MG	UND	PHARLAB	900	R\$ 3,56	R\$ 3.204,00	
12	TESTE RÁPIDO CORONAVIRUS 19 IGG/ IGM COM REGISTRO NO INCOS INSTITUTO NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE EM SAÚDE/FIO CRUZ	UND	SINECARE	10	R\$ 41,00	R\$ 410,00	
13	PREDINIZOLONA 40 MG	UND	EUOFARMA	500	R\$ 4,99	R\$ 2.495,00	
14	LUVAS PROCEDIMENTOS P CX C 12	CX	UNIGLOVES	8	R\$ 62,00	R\$ 496,00	
15	LUVAS PROCEDIMENTO M CX C 12	CX	UNIGLOVES	6	R\$ 59,30	R\$ 355,80	
16	DIPIRONA 500 MG	UND	GREENPHARMA	1200	R\$ 0,22	R\$ 264,00	
VALOR GLOBAL						R\$ 47.080,90	

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À PRAZO
PRAZO DA ENTREGA: À COMBINAR
VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

D.L. Hospitalar Dist. de Med. Ltda.
CNPJ: 03.602.727/0001-37

D.L. HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 03.602.727/0001-37

MARABÁ 07 DE AGOSTO DE 2020