

PREF. M. CB - TO
PROC. n° _____
FLS n° _____
Ass: _____

IMPERATRIZ-MA, 11 DE MAIO DE 2021

À

PREFEITURA MUNICIPAL CARRASCO BONITO- TO

ORÇAMENTO DE MATERIAL DE INSUMOS PARA ENFRENTAMENTO DO COVID.					
ITEM	PRODUTO	UND	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DO COVID-19 IgM/IgM	UND	251	40,00	10.040,00
2	ACEBROFILINA	UNID	200	10,64	2.128,00
3	ZINCO 66 MG	UNID.	3800	1,78	6.764,00
4	CEFTRIAXONA 1G	AMP	300	32,11	9.633,00
5	ENOXAPARINA 40 MG	AMP	150	-	-
6	DEXAMETASONA 4 ML INJ	AMP	300	3,82	1.146,00
7	DIPIRONA 500 MG	COMP	1200	0,29	348,00
8	IVERMECTINA 6 MG	COMP	2500	1,53	3.825,00
9	AZITROMICINA 500 MG	COMP	3500	2,48	8.680,00
10	DEXCLOFENIRAMINA COM BETAMETASONA 4 MG/1 ML	AMP	150	4,97	745,50
11	AZITROMICINA 40 MG / MG	SUSP	200	13,10	2.620,00
12	VITAMINA C	COMP	3500	0,23	805,00
13	VITAMINA D	COMP	3500	0,53	1.855,00
VALOR TOTAL R\$					48.589,50

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



PREF. M. CB - TO
PROC. n° 05 54
FLS n°
Ass: _____

DL HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA.
Distribuidora de Equipamentos Médicos Hospitalares e
Laboratorial
FOLHA 18 QUADRA 01 LOTE 24 NOVA MARABÁ
Fone: (94) 3322-4545 – Cel. (94) 99251-2010

Proposta de preços

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL CARRASCO BONITO- TO
CARRASCO BONITO- TO
IMPERATRIZ-MA, 11 DE MAIO DE 2021

EMPRESA :

NOME: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO : FOLHA 18 QD 01 LT 24
BAIRRO : NOVA MARABÁ CIDADE : Marabá - PA
CNPJ : 03.602.727/0001-37

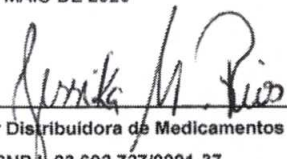
ORÇAMENTO DE MATERIAL DE INSUMOS PARA ENFRENTAMENTO DO COVID.

ITEM	PRODUTO	UND	QUANTIDA DE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DO COVID-19 IgM/IgM	UND	251	R\$ 43,00	R\$ 10.793,00
2	ACEBROFILINA	UNID	200	R\$ 10,91	R\$ 2.182,00
3	ZINCO 66 MG	UNID,	3800	R\$ 1,85	R\$ 7.030,00
4	CEFTRIAXONA 1G	AMP	300	R\$ 32,89	R\$ 9.867,00
5	ENOXAPARINA 40 MG	AMP	150	R\$ 0,00	R\$ 0,00
6	DEXAMETASONA 4 ML INJ	AMP	300	R\$ 2,95	R\$ 885,00
7	DIPIRONA 500 MG	COMP	1200	R\$ 0,31	R\$ 372,00
8	IVERMECTINA 6 MG	COMP	2500	R\$ 1,60	R\$ 4.000,00
9	AZITROMICINA 500 MG	COMP	3500	R\$ 2,60	R\$ 9.100,00
10	DEXCLOFENIRAMINA COM BETAMETASONA 4 MG/1 ML	AMP	150	R\$ 5,12	R\$ 768,00
11	AZITROMICINA 40 MG / MG	SUSP	200	R\$ 13,43	R\$ 2.686,00
12	VITAMINA C	COMP	3500	R\$ 0,26	R\$ 910,00
13	VITAMINA D	COMP	3500	R\$ 0,55	R\$ 1.925,00
VALOR TOTAL R\$					R\$ 50.518,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

INCLUSO NOS PREÇOS : todos os impostos, taxas, emolumentos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, contribuições fiscais e parafiscais, despesas com mão de obra, locomoção, seguro acidente, comissões, fretes, despesas financeiras e operacionais, bem como outras despesas de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita execução do objeto da licitação;

MARABÁ/PA, 11 DE MAIO DE 2020


DL Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ: 03.602.727/0001-37

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





TECNOFARMA – TECNOLOGIA FARMACÊUTICA LTDA - ME

CNPJ 05.334.483/0001-84 – I. E. 12.203.410-4

AÇAILÂNDIA-MA, 11 DE MAIO DE 2021

À

PREFEITURA MUNICIPAL CARRASCO BONITO- TO

PREF. M. CB - TO	
PROC. n°	54
FLS n°	06
Ass:	

ORÇAMENTO DE MATERIAL DE INSUMOS PARA ENFRENTAMENTO DO COVID.					
ITEM	PRODUTO	UND	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DO COVID-19 IgM/IgM	UND	251	42,00	10.542,00
2	ACEBROFILINA	UNID	200	10,89	2.178,00
3	ZINCO 66 MG	UNID,	3800	1,82	6.916,00
4	CEFTRIAXONA 1G	AMP	300	32,85	9.855,00
5	ENOXAPARINA 40 MG	AMP	150	-	-
6	DEXAMETASONA 4 ML INJ	AMP	300	3,91	1.173,00
7	DIPIRONA 500 MG	COMP	1200	0,30	360,00
8	IVERMECTINA 6 MG	COMP	2500	1,57	3.925,00
9	AZITROMICINA 500 MG	COMP	3500	2,54	8.890,00
10	DEXCLOFENIRAMINA BETAMETASONA 4 MG/1 ML	COM AMP	150	5,09	763,50
11	AZITROMICINA 40 MG / MG	SUSP	200	13,40	2.680,00
12	VITAMINA C	COMP	3500	0,24	840,00
13	VITAMINA D	COMP	3500	0,54	1.890,00
VALOR TOTAL RS					50.012,50

Atenciosamente,

Ricardo Moreira Melo

Ricardo Moreira Melo

TECNOFARMA TECNOLOGIA
FARMACÊUTICA LTDA-ME
CNPJ: 05.334.483/0001-84

Tecnofarma Tecnologia Farmacêutica

CNPJ: 05.334.483/0001-84

Av. Santa Luzia, Quadra 57, lote 03 – Vila São Francisco – Cep. 65.930-000 – Açailândia – MA

Telefone (99) 991103841

E-mail: tecnofarma_acai@hotmail.com

Av. Santa Luzia, Quadra 57, lote 03 – Vila São Francisco,

CEP. 65.930-000 – Açailândia – MA Tel. (99) 991103841

E-mail: tecnofarma_acai@hotmail.com