

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210310004

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: HEIDIANE SILVA DE ARAUJO FERREIRA



PROPONENTE :

NOME: MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO : R T41, 26, QUADRA05 LOTE 11 SALA 01

BAIRRO : SET BUENO CIDADE : Goiânia - GO

CNPJ : 33.665.884/0001-52

Heidiane S. da Araújo Ferreira
Mat. 1087305
Cotação de Preços
Prefeitura Mun. de Paragominas

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

A resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 10 de Março de 2021

HEIDIANE SILVA DE ARAUJO FERREIRA

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
850516	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTICORPOS) IGG/IGM	ECO	3000,000	UNIDADE	26,800	80400,00
850517	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTÍGENOS)AG	ECO	2000,000	UNIDADE	49,250	98500,00
					Total :	178900,00

Condições de pagamento :	30 dias
Prazo de entrega :	emiat
Validade da proposta :	5 dias.
Valor por extenso :	cento e setenta oito mil e novecentos reais

Data : 10/03/2021

Robl
Medmais Saúde Distribuidora Hospitalar Ltda

carimbo e assinatura



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DO PARAGOMINAS
Cotação de preços No: 20210310004

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 27.325.768/0001-91

Rua 02, Residencial Fonte das Águas, S/N, Qd. 04, Lt. 19
Goianira-GO, Cep. 75370-000



OBJETO : AQUISIÇÃO DE TESTE COVID -19

PROPOSTA DE PREÇOS								
ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL	
1	3.000	UNIDADE	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTICORPOS) IGG/IGM	REGISTRO ANVISA 80520090045	BASALL	R\$ 11,20	R\$ 33.600,00	✓
2	2.000	UNIDADE	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTÍGENOS)AG	KIT TESTE COVID-19 AG C/20 TESTES (WONDFO) Registro Anvisa 80638720170	WONDFO	R\$ 32,00	R\$ 64.000,00	✓
							R\$ 97.600,00	

Dados pra assinatura do Contrato/Ata de Registro de Preços:

Representante Legal: LUIS ALFREDO LIMA SILVA Cédula de Identidade RG n.º 2008050283-5 SSP-DSPF/CE e CPF n.º 064.528.653-23

Estado Civil: Solteiro Profissão: Empresario Endereço: Rua Triste Qd 24, Lt 04 S/N Casa 03 Jardim Europa, CEP: 74.325-120

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 27.325.768/0001-91 - Insc. Estadual: 10.691.944-0 Insc. Municipal 09961

Tel: (62) 3088-7645 / (62) 9 9221-2116 / (62) 9 9631-2489 / Email: licitacao@premiumhosp.com.br

para pagamento: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3483-5 - CONTA CORRENTE: 54184-2

VALIDADE DA PROPOSTA : 30 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO E CONDIÇÃO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: ATÉ 10 DIAS

Heidiame S. de Araújo Ferreira
Mat. 1087305
Cotação de Preços
Prefeitura Mun. de Paragominas

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos que caso necessário sera feita a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração Municipal, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.

* Não serão aceitos ordens de fornecimento/empenhos fora do padrão que consta nas apresentações acima ofertadas na proposta de preços, conforme preconiza o Art. 10 da Lei nº 6.437, Item IV - é proibido o envio de medicamentos e correlatos fora de sua apresentação registrada, ou seja não será possível o fracionamento das embalagens. Por isso solicitamos que ao emitirem os empenhos / ordens de fornecimento, observem as apresentações citadas acima com seus respectivos registros.

Goianira, 10 de Março de 2021

Luis Alfredo Lima
Diretor de Licitação e Contratos
PREMIUM HOSPITALAR - ME
C.N.P.J. 27.325.768/0001-91
LUIS ALFREDO LIMA SILVA - DIRETOR
C.I. 2008050283-5 CPF 064.528.653-23

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 27.325.768/0001-91

PROPOSTA DE PREÇOS



À
Fundo Municipal de Saúde de Paragominas

Prezado(s) Senhor(es),

POLYMEDH.EIRELI, inscrita no CNPJ nº. 63.848.345/0001-10, Inscrição Estadual nº. 15.160.219-0, Inscrição Municipal nº. 53477-0, sediada na Avenida Presidente Vargas, nº 4547 Bairro Ianetama, Castanhal-PA, CEP 68.745-000, vem apresentar Cotação de Preços para o Material especificado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9E+05	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTICORPOS) IGG/IGM	UND	MEDLEHVENSON	3.000	R\$ 29,89	R\$ 89.670,00
9E+05	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTÍGENOS)AG	UND	MEDLEHVENSON	2.000	R\$ 40,47	R\$ 80.940,00
TOTAL GERAL						R\$ 170.610,00

Validade da Proposta: 15 dias.

Prazo de entrega: A Combinar

Prazo de pagamento: 30 dias

Castanhal/PA, em 10 de Março de 2021.

**POLYMEDH
EIRELI:6384
8345000110**

Assinado de forma digital por
POLYMEDH EIRELI:63848345000110
DN: c=BR, st=PA, l=CASTANHAL,
o=ICP-Brasil, ou=000001009698701,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A3,
ou=AC SERASA RFB v5,
ou=21286543000197,
ou=PRESENCIAL, cn=POLYMEDH
EIRELI:63848345000110
Dados: 2021.03.10 11:08:55 -03'00'

Heidiiane D. de Araújo Ferreira
Mat. 1087305
Cotação de Preços
Prefeitura Mun. de Paragominas

Planilha 1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210310004

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: HEIDIANE SILVA DE ARAUJO FERREIRA

PROPONENTE :

NOME: M.B. COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO : Av. Júlio Cesar, 3421

BAIRRO : Val-de-Cans CIDADE : Belém - PA

CNPJ : 97.369.128/0001-69

CGF : 15.185.934-5

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 10 de Março de 2021

HEIDIANE SILVA DE ARAUJO FERREIRA
Responsável



Heidiane S. de Araujo Ferreira
Mat. 1087305
Cotação de Preços
Prefeitura Mun. de Paragominas

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
850516	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTICORPOS) IGG/IGM	ABBOTT	3000,000	UNIDADE	29,000	87000,00
850517	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTÍGENOS)JAG	ABBOTT	2000,000	UNIDADE	68,000	136000,00
Total :						223000,00

Condições de pagamento : a Vista

Planilha 1

Prazo de entrega :	imediato
Validade da proposta :	20 dias.
Valor por extenso :	Duzentos e vinte e tres mil reais

Data : 10/03/2021

M B COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR
LTDA:97369128000169

Assinado de forma digital por M B
COMERCIO DE MATERIA
HOSPITALAR LTDA:97369128000169
Dados: 2021.03.10 16:42:49 -03'00'

carimbo e assinatura





APARECIDA DE GOIÂNIA, 11 DE MARÇO DE 2021.

PREF. MUN. DE PARAGOMINAS
DEP° DE COMPRAS
A/C: PATRICIA
FONE: (91)3729-8000



Proposta nº: 47834

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	3000	UND	TESTE IMUNORAPIDO COVID-19 IGG/IGM C/25	CEPALAB/ABBOT	22,50	67.500,00
2	2000	UND	TESTE RAPIDO PARA COVID-19 (ANTIGENOS)SWAB	CEPALAB/ABBOTT	45,00	90.000,00

Total Geral: 157.500,00
(Cento e cinquenta e sete mil e quinhentos reais)

OBS: VALORES PARA A ENTREGA SOMENTE PARA ESSAS QUANTIDADES.

OBS: PREÇOS ATÉ DURAR O ESTOQUE
PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA
VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
VENDEDORA: NIVANY BARRETO
FONE: (62) 3952-5417 / (62) 99948-6750
E-MAIL: nivanyvendas@gmail.com
FRETE: CIF
FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS

App
Heidiara S. de Araújo Ferreira
Mat. 1087305
Cotação de Preços
Prefeitura Mun. de Paragominas



Planilha1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210310004

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: HEIDIANE SILVA DE ARAUJO FERREIRA

PROPONENTE :

NOME: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

ENDEREÇO : pASSAGEM Comendador Pinho, nº 90BAIRRO

: Sacramenta CIDADE : Belém - PA

CNPJ : 16.647.278/0001-95CGF :

15.381.186-0

Heidiane S. de Araújo Ferreira
 Mat. 1087305
 Cotação de Preços
 Prefeitura Mun. de Paragominas

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 10 de Março de 2021

HEIDIANE SILVA DE ARAUJO FERREIRA
 Responsável



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
9E+05	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTICORPOS) IGG/IGM	GENRUI	3000,000	UNIDADE	25,000	75000,00
9E+05	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (ANTÍGENOS)AG	MEDTESTE	2000,000	UNIDADE	49,800	99600,00
Condições de pagamento :		EMPENHO			Total :	174600,00
Prazo de entrega :		10 DIAS				
Validade da proposta :		10 dias.				
Valor por extenso :						

Data : 11/03/2021

FABIO LUIS
 FERREIRA
 NOGUEIRA:47
 735384220

Assinado de forma digital por
 FABIO LUIS FERREIRA
 NOGUEIRA:47735384220
 Dados: 2021.03.11
 17:45:49 -03'00'

carimbo e assinatura