



SOLICITAÇÃO COTAÇÃO DE PREÇOS DE MERCADO

PROTOCOLO DE ENTREGA

Declaramos para os devidos fins, que recebemos a solicitação de cotação de preços emitida pelo Setor, Almojarifado e Patrimônio da Prefeitura Municipal de Lima Campos/MA, para fins de cotação de preços praticados no mercado, referente a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA..

Declaramos ainda, que recebemos o formulário/modelo da cotação de preços contendo o objeto pretendido de forma precisa, suficiente e clara.

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL: **DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

ENDEREÇO COMPLETO: **AV NAÇÕES UNIDAS , 1069**

CEP: **64.019-230** BAIRRO/DISTRITO: **VERMELHA** MUNICÍPIO/UF: **TERESINA/PI**

CNPJ: **05.348.580/0001-26** INSCRIÇÃO ESTADUAL: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

E-MAIL: **licitacao.drogarocha@gmail.com** (DDD) TELEFONE:

CIENTE EM: ___ / ___ /2022.

ANTONIO
FRANCISCO ROCHA
DE
ABREU:15304965353

Assinado de forma digital por
ANTONIO FRANCISCO ROCHA
DE ABREU:15304965353
Dados: 2022.03.11 11:16:50
-03'00"

Nome: **ANTONIO FRANCISCO ROCHA DE
ABREU**

C.I. nº: 217.504 SSP PI
CPF nº: 153.049.653-53

CARIMBO CNPJ

05.348.580/0001-26

DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.450.633-9
AV. NAÇÕES UNIDAS, 1069
BAIRRO VERMELHA
CEP: 64019-230
TERESINA - PI



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos na planilha abaixo (preços unitários e totais) referentes a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA, conforme especificações e quantitativos descritos abaixo, e entregar em até 10 (dez) dias úteis a contar do recebimento desta, no Setor, Almojarifado e Patrimônio desta Prefeitura Municipal, com sede à Praça Duque de Caxias, s/n, Centro, Lima Campos - MA, Cep 65728-000, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas), ou enviar ao e-mail: compras@limacampos.ma.gov.br.

A cotação de preços poderá ser preenchida a próprio punho (*conforme formulário constante do Anexo I*) ou elaborada e impressa por qualquer processo eletrônico, em papel timbrado da empresa fornecedora dos preços (*conforme modelo sugerido no Anexo II*).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção da "PLANILHA DE PREÇOS DE MERCADO".

A empresa deverá fornecer os preços praticados atualmente pela mesma para os itens constantes da planilha abaixo:

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12



18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	CX	12
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12

O prazo de validade da cotação de preços não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias.

A cotação de preços deverá ser encaminhada ao Setor, Almojarifado e Patrimônio do Município de Lima Campos/MA, no horário e demais condições supracitados, de preferência em papel timbrado da empresa fornecedora dos preços, conforme modelo de cotação de preços sugerido no **ANEXO II**.

Fazem parte da presente solicitação de cotação de preços, os seguintes anexos:

ANEXO I – Formulário de Pesquisa de Preços;

ANEXO II – Modelo de Cotação de Preços.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

Lima Campos (MA) 03/03/2022.


MARCIO MORAM ALVES DE MENESES
Gestor de Almojarifado
Decreto nº 038/2021



ANEXO I **FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS**

OBJETO: Eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA.

MÊS BASE: MARÇO/2022.

REFERÊNCIA: Solicitação de Cotação de Preços.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA (Preencher preferencialmente com letra de forma)

Razão Social: _____

CNPJ nº: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____ Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nome completo: _____

Cédula de Identidade nº: _____ Órgão emissor: _____

CPF nº _____ E-mail: _____

Cargo/função que exerce na empresa: () Sócio/Empresário; () Funcionário; () Procurador.

Data do preenchimento deste formulário: ____/____/____.

Assinatura/rubrica do responsável: _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇO UNIT. R\$	PREÇO TOTAL R\$
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12		
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24		
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12		
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3		
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12		
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12		
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36		



8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18		
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12		
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18		
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80		
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86		
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18		
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6		
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6		
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6		
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12		
18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24		
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24		
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	CX	12		
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12		

Prazo de validade informações: () 30 dias; () 60 dias; () ____ dias.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados requeridos neste formulário devem ser preenchidos a próprio punho (inclusive os preços unitários e totais).



ANEXO II

MODELO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

"-- EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA --"

AO
SETOR, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
ESTADO DO MARANHÃO
CEP: 65728-000

COTAÇÃO DE PREÇOS

Referente à Solicitação de Cotação de Preços.

Prezados Senhores,

Pelo presente, encaminhamos nossa cotação de preços referente a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA, conforme as especificações constantes na solicitação de cotação de preços retro mencionada. Após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte cotação:

1. Proponente:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

E-mail:

(DDD) Telefone:

2. Representante emitiu a cotação

Nome:

Cédula de identidade/órgão emissor:

CPF:

Cargo/Função:

3. Planilha da proposta/cotação (especificações, quantitativos e preços).

ITEM	DISCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V.TOTAL
1					
2					

4. Valor global: R\$ (.....).

5. Prazo de validade da cotação:

6. Declaro que nos preços indicados na cotação de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

(local e data)


(Nome e assinatura do responsável)

À PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS - MA

A EMPRESA DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, SITUADA Á AV. NAÇÕES UNIDAS Nº 1069, NESTA CIDADE DE TERESINA, NO ESTADO DO PIAUÍ, VEM ATRAVÉS DESTA APRESENTAR PROPOSTA DE PREÇOS CONFORME SOLICITADO

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	V. UNIT	EXTENSO	V. TOTAL	EXTENSO	MARCA
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12	R\$ 1.512,00	mil quinhentos e doze reais	R\$ 18.144,00	dezoito mil, cento e quarenta e quatro reais	CRISTALIA
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2 ML	CX	24	R\$ 158,40	cento e cinquenta e oito reais e quarenta centavos	R\$ 3.801,60	três mil, oitocentos e um reais e sessenta centavos	HIPOLABOR
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12	R\$ 29,42	vinte e nove reais e quarenta e dois centavos	R\$ 353,04	trezentos e cinquenta e três reais e quatro centavos	UNIAO QUIMICA
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3	R\$ 4.649,56	quatro mil seiscientos e quarenta e nove reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 13.948,68	treze mil, novecentos e quarenta e oito reais e sessenta e oito centavos	CRISTALIA
5	CLORIDRATO DE CLONIDINE C/30 AMPOLAS DE 1 ML (CLONIDIN)	CX	12	R\$ 820,80	oitocentos e vinte reais e oitenta centavos	R\$ 9.849,60	nove mil, oitocentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos	CRISTALIA
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS (LONGACTIL)	CX	12	R\$ 21,60	vinte e um reais e sessenta centavos	R\$ 259,20	duzentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos	UNIAO QUIMICA
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36	R\$ 44,43	quarenta e quatro reais e quarenta e três centavos	R\$ 1.599,48	mil, quinhentos e noventa e nove reais e quarenta e oito centavos	UNIAO QUIMICA
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18	R\$ 208,80	duzentos e oito reais e oitenta centavos	R\$ 3.758,40	três mil, setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos	HIPOLABOR
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12	R\$ 28,22	vinte e oito reais e vinte e dois centavos	R\$ 338,64	trezentos e trinta e oito reais e sessenta e quatro centavos	UNIAO QUIMICA
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18	R\$ 166,60	cento e sessenta e seis reais e sessenta centavos	R\$ 2.998,80	dois mil, novecentos e noventa e oito reais e oitenta centavos	SANTISA
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML	CX	80	R\$ 95,04	noventa e cinco mil e quatro centavos	R\$ 7.603,20	sete mil seiscientos e três reais e vinte centavos	UNIAO QUIMICA
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86	R\$ 63,72	sessenta e três reais e setenta e dois centavos	R\$ 5.479,92	cinco mil, quatrocentos e setenta e nove reais e noventa e dois centavos	CRISTALIA
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18	R\$ 185,04	cento e oitenta e cinco reais e cinco centavos	R\$ 3.330,72	três mil, trezentos e trinta reais e setenta e dois centavos	FRESENIUS KABI
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/ 25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6	R\$ 349,25	trezentos e quarenta e nove reais e vinte e cinco centavos	R\$ 2.095,50	dois mil noventa e cinco reais e cinquenta centavos	CRISTALIA

PMLC - MA CPL
 Folha: 627
 Rubrica: 

15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6	R\$ 2.020,76	dois mil e vinte reais e setenta e seis centavos	R\$ 12.124,56	doze mil, cento e vinte e quatro reais e cinquenta e seis centavos	CRISTALIA
16	MISOPROSTOL (PROSTOKOS) 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6	R\$ 4.536,00	quatro mil, quinhentos e trinta e seis reais	R\$ 27.216,00	vinte e sete mil, duzentos e dezesseis reais	HEBRON
17	MISOPROSTOL (PROSTOKOS) 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12	R\$ 4.600,80	quatro mil e seiscentos reais e oitenta centavos	R\$ 55.209,60	cinquenta e cinco mil, duzentos e nove reais e sessenta centavos	HEBRON
18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24	R\$ 335,88	trezentos e trinta e cinco reais e oitenta e oito centavos	R\$ 8.061,12	oito mil e sessenta e um reais e doze centavos	CRISTALIA
19	MORFINA INJETÁVEL 10% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24	R\$ 276,25	duzentos e setenta e seis reais e vinte e cinco centavos	R\$ 6.630,00	seis mil, seiscentos e trinta reais	UNIAO QUIMICA
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20 ML	CX	12	R\$ 143,28	cento e quarenta e três reais e vinte e oito centavos	R\$ 1.719,36	mil setecentas e dezenove reais e trinta e seis centavos	NUTRIEX
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12	R\$ 530,64	quinhentos e trinta reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 6.367,68	seis mil, trezentos e sessenta e sete reais e sessenta e oito centavos	BIOCHIMICO
VALOR TOTAL						R\$ 190.889,10		
cento e noventa mil, oitocentos e oitenta e nove reais e dez centavos								

DIANTE DO EXPOSTO ACIMA, DISPONIBILIZAMOS NOSSOS PREÇOS JÁ INCLUSOS TODAS AS DESPESAS DECORRENTES DO FORNECIMENTO DO OBJETO.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL Nº 001

CONTA: 110781-X

AGENCIA: 4249-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194506339

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 087181-8

NIRE: 22200238254

DROGA ROCHA

DISTRIBUIDORA

Página 3

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINATA) DIAS.
LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O EDITAL.
FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL;
PRAZO DE FORNECIMENTO: CONFORME O EDITAL.
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO.

TERESINA (PI) 11 DE MARÇO DE 2022

ANTONIO FRANCISCO
ROCHA DE
ABREU:15304965353

Assinado de forma digital por
ANTONIO FRANCISCO ROCHA DE
ABREU:15304965353
Dados: 2022.03.11 16:02:38 -03'00'

ANTONIO FRANCISCO ROCHA DE ABREU

CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR


RG N.º 217.504 SSP/PI

CPF N.º 153.049.653-53

05.348.580/0001-26

DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.450.633-9
AV. NAÇÕES UNIDAS, 1069
BAIRRO VERMELHA
CEP: 64019-230
TERESINA - PI

DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. • CNPJ 05348580/0001-26 • Insc. Est. 19450633-9
AV. NAÇÕES UNIDAS, 1069 VERMELHA • CEP 64.019-230 TERESINA – PIAUÍ • FONE: (86) 3198-0750
E-MAIL(S): licitacao.drogarocha@gmail.com

Rubrica: 
Folha: 009
PMLC - MACPL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
SETOR ALMOXARIFADO, MATERIAL E PATRIMÔNIO

PMLC - MA CPL
Folha: 030
Rubrica: [assinatura]

SOLICITAÇÃO COTAÇÃO DE PREÇOS DE MERCADO

PROTOCOLO DE ENTREGA

Declaramos para os devidos fins, que recebemos a solicitação de cotação de preços emitida pelo Setor, Almojarifado e Patrimônio da Prefeitura Municipal de Lima Campos/MA, para fins de cotação de preços praticados no mercado, referente a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA.

Declaramos ainda, que recebemos o formulário/modelo da cotação de preços contendo o objeto pretendido de forma precisa, suficiente e clara.

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL: Med sul Produtos Farmacêuticos LTDA - EPP		
ENDEREÇO COMPLETO: RUA TRINTA E SEIS QUADRA 55 N° 19		
CEP: 65.055-970	BAIRRO/DISTRITO: Jardim são Cristóvão	MUNICÍPIO/UF: São Luís / MA
CNPJ: 07.212.530/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.217.608-1	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
E-MAIL:		(DDD) TELEFONE: (98) 3245-3807
CIENTE EM: 04/03/2022.		CARIMBO CNPJ
<p>Nome: <u>Eristvalton Diniz Araújo</u> C.I. n°: <u>[assinatura]</u> CPF n°: <u>[assinatura]</u></p> <p><small>Med. Sul Produtos Farmacêuticos Ltda Foco Administrativo - CEP: 894.304.923-87</small></p>		



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos na planilha abaixo (preços unitários e totais) referentes a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA, conforme especificações e quantitativos descritos abaixo, e entregar em até 10 (dez) dias úteis a contar do recebimento desta, no Setor, Almojarifado e Patrimônio desta Prefeitura Municipal, com sede à Praça Duque de Caxias, s/n, Centro, Lima Campos - MA, Cep 65728-000, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas), ou enviar ao e-mail: compras@limacampos.ma.gov.br.

A cotação de preços poderá ser preenchida a próprio punho (*conforme formulário constante do Anexo I*) ou elaborada e impressa por qualquer processo eletrônico, em papel timbrado da empresa fornecedora dos preços (*conforme modelo sugerido no Anexo II*).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção da "PLANILHA DE PREÇOS DE MERCADO".

A empresa deverá fornecer os preços praticados atualmente pela mesma para os itens constantes da planilha abaixo:

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12



18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	CX	12
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12

O prazo de validade da cotação de preços não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias.

A cotação de preços deverá ser encaminhada ao Setor, Almojarifado e Patrimônio do Município de Lima Campos/MA, no horário e demais condições supracitados, de preferência em papel timbrado da empresa fornecedora dos preços, conforme modelo de cotação de preços sugerido no **ANEXO II**.


Fazem parte da presente solicitação de cotação de preços, os seguintes anexos:

ANEXO I – Formulário de Pesquisa de Preços;

ANEXO II – Modelo de Cotação de Preços.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiterarmos nossos mais sinceros votos de consideração.

Lima Campos (MA) 03/03/2022.


MARCIO MORAM ALVES DE MENESES
Gestor de Almojarifado
Decreto nº 038/2021



ANEXO I FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

OBJETO: Eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA.

MÊS BASE: MARÇO/2022.

REFERÊNCIA: Solicitação de Cotação de Preços.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA (Preencher preferencialmente com letra de forma)

Razão Social: _____

CNPJ nº: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____ Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nome completo: _____

Cédula de Identidade nº: _____ Órgão emissor: _____

CPF nº _____ E-mail: _____

Cargo/função que exerce na empresa: () Sócio/Empresário; () Funcionário; () Procurador.

Data do preenchimento deste formulário: ____/____/____.

Assinatura/rubrica do responsável: _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇO UNIT. R\$	PREÇO TOTAL R\$
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12		
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24		
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12		
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3		
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12		
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12		
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36		



8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18		
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12		
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18		
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80		
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86		
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18		
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6		
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6		
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6		
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12		
18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24		
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24		
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	CX	12		
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12		

Prazo de validade informações: () 30 dias; () 60 dias; () ____ dias.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados requeridos neste formulário devem ser preenchidos a próprio punho (inclusive os preços unitários e totais).



ANEXO II

MODELO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

"-- EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA --"

AO
SETOR, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
ESTADO DO MARANHÃO
CEP: 65728-000

COTAÇÃO DE PREÇOS

Referente à Solicitação de Cotação de Preços.

Prezados Senhores,

Pelo presente, encaminhamos nossa cotação de preços referente a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA, conforme as especificações constantes na solicitação de cotação de preços retro mencionada. Após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte cotação:

1. Proponente:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

E-mail:

(DDD) Telefone:

2. Representante emitiu a cotação

Nome:

Cédula de identidade/órgão emissor:

CPF:

Cargo/Função:

3. Planilha da proposta/cotação (especificações, quantitativos e preços).

ITEM	DISCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V.TOTAL
1					
2					

4. Valor global: R\$ (.....).

5. Prazo de validade da cotação:

6. Declaro que nos preços indicados na cotação de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

(local e data)

(Nome e assinatura do responsável)



MED SUL

Med Sul Produtos Farmacêuticos Ltda - EPP

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS-MA

MED SUL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA-EPP

ENDEREÇO: RUA 36/PEDRO LEAL, QD. 55, Nº 19 - JARDIM SÃO CRISTOVÃO - SÃO LUIS (MA)

FONE/FAX: (098) 3245-3807 E-MAIL: medsul@outlook.com.br
CNPJ Nº 07.212.530/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.217.608-1
AGÊNCIA: 1319 C/C Nº 32195-8 BANCO BRADESCO
REPRESENTANTE LEGAL: ERISVALTON DINIZ ARAÚJO

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND	VALOR UNT	VALOR UNT POR EXT.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL POR EXT.
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	12	CX	R\$ 2.942,40	dois mil, novecentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos	R\$ 35.308,80	trinta e cinco mil, trezentos e oito reais e oitenta centavos
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	24	CX	R\$ 326,66	trezentos e vinte e seis reais e sessenta e seis centavos	R\$ 7.839,84	sete mil, oitocentos e trinta e nove reais e oitenta e quatro centavos
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	12	CX	R\$ 76,82	setenta e seis reais e oitenta e dois centavos	R\$ 921,84	novecentos e vinte e um reais e oitenta e quatro centavos
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	3	CX	R\$ 6.846,66	seis mil, oitocentos e quarenta e seis reais e sessenta e seis centavos	R\$ 20.539,98	vinte mil, quinhentos e trinta e nove reais e noventa e oito centavos
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	12	CX	R\$ 853,44	oitocentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 10.241,28	dez mil, duzentos e quarenta e um reais e vinte e oito centavos
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	12	CX	R\$ 92,90	noventa e dois reais e noventa centavos	R\$ 1.114,80	mil cento e quatorze reais e oitenta centavos
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	36	CX	R\$ 190,56	cento e noventa reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 6.860,16	seis mil, oitocentos e sessenta reais e dezesseis centavos
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	18	CX	R\$ 1.595,65	mil quinhentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 28.721,70	vinte e oito mil, setecentos e vinte e um reais e setenta centavos
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	12	CX	R\$ 45,66	quarenta e cinco reais e sessenta e seis centavos	R\$ 547,92	quinhentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	18	CX	R\$ 193,33	cento e noventa e três reais e trinta e três centavos	R\$ 3.479,94	três mil, quatrocentos e setenta e nove reais e noventa e quatro centavos
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	80	CX	R\$ 61,44	sessenta e um reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 4.915,20	quatro mil, novecentos e quinze reais e vinte centavos
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	86	CX	R\$ 1.001,88	mil e um reais e oitenta e oito centavos	R\$ 86.161,68	oitenta e seis mil, cento e sessenta e um reais e sessenta e oito centavos
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	18	CX	R\$ 850,00	oitocentos e cinquenta reais	R\$ 15.300,00	quinze mil e trezentos reais

Rua trinta e seis, Quadra 55 nº 19 - Jardim São Cristóvão - São Luís / MA
CNPJ:07.212.530/0001-42 • Insc. Est.: 12.217.608-1
CEP: 65.055-970 • E-mail: medsul@outlook.com.br • Telefone: (98) 3245.3807

PM LC - MA CPL
Folha: 036
Rubrica: [assinatura]



MED SUL

Med Sul Produtos Farmacêuticos Ltda - EPP

14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	6	CX	R\$ 628,25	seiscentos e vinte e oito reais e vinte e cinco centavos	R\$ 3.769,50	três mil, setecentos e sessenta e nove reais e cinquenta centavos
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	6	CX	R\$ 2.060,00	dois mil e sessenta reais	R\$ 12.360,00	doze mil, trezentos e sessenta reais
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	6	CX	R\$ 3.125,46	três mil, cento e vinte e cinco reais e quarenta e seis centavos	R\$ 18.752,76	dezoito mil, setecentos e cinquenta e dois reais e setenta e seis centavos
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	12	CX	R\$ 7.713,40	sete mil, setecentos e treze reais e quarenta centavos	R\$ 92.560,80	noventa e dois mil, quinhentos e sessenta reais e oitenta centavos
18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	24	CX	R\$ 933,19	novecentos e trinta e três reais e dezenove centavos	R\$ 22.396,56	vinte e dois mil, trezentos e noventa e seis reais e cinquenta e seis centavos
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	24	CX	R\$ 460,00	quatrocentos e sessenta reais	R\$ 11.040,00	onze mil e quarenta reais
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	12	CX	R\$ 648,10	seiscentos e quarenta e oito reais e dez centavos	R\$ 7.777,20	sete mil, setecentos e setenta e sete reais e vinte centavos
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	12	FR	R\$ 2.570,10	dois mil, quinhentos e setenta reais e dez centavos	R\$ 30.841,20	trinta mil, oitocentos e quarenta e um reais e vinte centavos
VALOR TOTAL						R\$ 421.451,16	
QUATROCENTOS E VINTE E UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS							

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
FRETE: INCLUSO
DESPESAS: INCLUSA

SÃO LUIS/MA, 04 DE MARÇO DE 2022

Med Sul Produtos Farmacêuticos Ltda
Erisvalton Diniz Araújo
Sócio Administrador - CPF: 096.300.923-87

Rua trinta e seis, Quadra 55 nº 19 - Jardim São Cristóvão - São Luís / MA
CNPJ: 07.212.530/0001-42 • Insc. Est.: 12.217.608-1
CEP: 65.055-970 • E-mail: medsul@outlook.com.br • Telefone: (98) 3245.3807

PMLC - MA CPL
Folha: 037
Rubrica:



**SOLICITAÇÃO COTAÇÃO DE PREÇOS
DE MERCADO**

PROTOCOLO DE ENTREGA

Declaramos para os devidos fins, que recebemos a solicitação de cotação de preços emitida pelo Setor, Almojarifado e Patrimônio da Prefeitura Municipal de Lima Campos/MA, para fins de cotação de preços praticados no mercado, referente a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA.

Declaramos ainda, que recebemos o formulário/modelo da cotação de preços contendo o objeto pretendido de forma precisa, suficiente e clara.

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL:

Distrimed Com. E Repres. LTDA

ENDEREÇO COMPLETO:

AV. ODILON ARAÚJO 645

CEP:

64.017-280

BAIRRO/DISTRITO:

PIÇARRA

MUNICÍPIO/UF:

TERESINA/PI

CNPJ:

08.516.958/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

19.461.535-9

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

E-MAIL:

vendas@distrimedpi.com.br

(DDD) TELEFONE:

CIENTE EM: 10/03/2022.

CARIMBO CNPJ

Nome:

C.I. nº:

CPF nº:



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos na planilha abaixo (preços unitários e totais) referentes a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA, conforme especificações e quantitativos descritos abaixo, e entregar em até 10 (dez) dias úteis a contar do recebimento desta, no Setor, Almojarifado e Patrimônio desta Prefeitura Municipal, com sede à Praça Duque de Caxias, s/n, Centro, Lima Campos - MA, Cep 65728-000, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas), ou enviar ao e-mail: compras@limacampos.ma.gov.br.

A cotação de preços poderá ser preenchida a próprio punho (*conforme formulário constante do Anexo I*) ou elaborada e impressa por qualquer processo eletrônico, em papel timbrado da empresa fornecedora dos preços (*conforme modelo sugerido no Anexo II*).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção da **"PLANILHA DE PREÇOS DE MERCADO"**.

A empresa deverá fornecer os preços praticados atualmente pela mesma para os itens constantes da planilha abaixo:

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12



18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	CX	12
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12

O prazo de validade da cotação de preços não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias.

A cotação de preços deverá ser encaminhada ao Setor, Almojarifado e Patrimônio do Município de Lima Campos/MA, no horário e demais condições supracitados, de preferência em papel timbrado da empresa fornecedora dos preços, conforme modelo de cotação de preços sugerido no **ANEXO II**.

Fazem parte da presente solicitação de cotação de preços, os seguintes anexos:

ANEXO I – Formulário de Pesquisa de Preços;

ANEXO II – Modelo de Cotação de Preços.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

Lima Campos (MA) 03/03/2022.

MARCIO MORAM ALVES DE MENESES
Gestor de Almojarifado
Decreto nº 038/2021



ANEXO I FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

OBJETO: Eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA.

MÊS BASE: MARÇO/2022.

REFERÊNCIA: Solicitação de Cotação de Preços.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA (Preencher preferencialmente com letra de forma)

Razão Social: _____

CNPJ nº: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____ Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nome completo: _____

Cédula de Identidade nº: _____ Órgão emissor: _____

CPF nº _____ E-mail: _____

Cargo/função que exerce na empresa: () Sócio/Empresário; () Funcionário; () Procurador.

Data do preenchimento deste formulário: ____/____/____.

Assinatura/rubrica do responsável: _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇO UNIT. R\$	PREÇO TOTAL R\$
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12		
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24		
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/1 FRASCO-AMPOLA	CX	12		
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3		
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12		
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12		
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36		



8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18		
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP.	CX	12		
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18		
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80		
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86		
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18		
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6		
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6		
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6		
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12		
18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24		
19	MORFINA INJETAVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24		
20	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMPOLAS DE 20ML	CX	12		
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12		

Prazo de validade informações: () 30 dias; () 60 dias; () ____ dias.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados requeridos neste formulário devem ser preenchidos a próprio punho (inclusive os preços unitários e totais).



ANEXO II

MODELO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

"-- EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA --"

AO
SETOR, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
ESTADO DO MARANHÃO
CEP: 65728-000

COTAÇÃO DE PREÇOS

Referente à Solicitação de Cotação de Preços.

Prezados Senhores,

Pelo presente, encaminhamos nossa cotação de preços referente a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde de Lima Campos/MA, conforme as especificações constantes na solicitação de cotação de preços retro mencionada. Após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte cotação:

1. Proponente:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

E-mail:

(DDD) Telefone:

2. Representante emitiu a cotação

Nome:

Cédula de identidade/órgão emissor:

CPF:

Cargo/Função:

3. Planilha da proposta/cotação (especificações, quantitativos e preços).

ITEM	DISCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V.TOTAL
1					
2					

4. Valor global: R\$ (.....).

5. Prazo de validade da cotação:

6. Declaro que nos preços indicados na cotação de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

(local e data)

(Nome e assinatura do responsável)

DISTRIMED

Comercio e Representações LTDA.

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS - MA

SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À COMBINAR

OBS.: ESTÃO INCLUSOS SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS FRETES, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG C/25 AMPOLAS	CX	12	R\$ 1.750,00	R\$ 21.000,00
2	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/2ML C/50 AMPOLAS DE 2ml	CX	24	R\$ 686,00	R\$ 16.464,00
3	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG C/10 FRASCO-AMPOLA	CX	12	R\$ 476,00	R\$ 5.712,00
4	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 10ML	CX	3	R\$ 4.760,00	R\$ 14.280,00
5	CLORIDRATO DE CLONIDINA C/30 AMPOLAS DE 1 ML	CX	12	R\$ 596,40	R\$ 7.156,80
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML) C/10 AMPOLAS	CX	12	R\$ 64,40	R\$ 772,80
7	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/25 AMPOLAS	CX	36	R\$ 232,40	R\$ 8.366,40
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/100 AMPOLAS DE 2 ML	CX	18	R\$ 658,00	R\$ 11.844,00
9	DIAZEPAM COMPRIMIDO DE 10MG CX C/200 COMP	CX	12	R\$ 78,40	R\$ 940,80
10	DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG/2ML C/100 AMPOLAS	CX	18	R\$ 168,00	R\$ 3.024,00
11	DOPAMINA 50MG C/10 AMPOLAS DE 10ML C/10	CX	80	R\$ 75,60	R\$ 6.048,00
12	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML INJETÁVEL C/25 AMPOLAS DE 2 ML	CX	86	R\$ 128,80	R\$ 11.076,80
13	HALDOL 5MG/ML C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	18	R\$ 596,40	R\$ 10.735,20
14	HALDOL DECANOATO 50MG/ML C/25 AMPOLAS DE 1 ML	CX	6	R\$ 711,20	R\$ 4.267,20
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML C/100 AMPOLAS	CX	6	R\$ 2.576,00	R\$ 15.456,00
16	MISOPROSTOL 25MCG COMP. VAG. C/100	CX	6	R\$ 2.296,00	R\$ 13.776,00
17	MISOPROSTOL 200MCG COMP. VAG. C/50	CX	12	R\$ 5.012,00	R\$ 60.144,00
18	MORFINA INJETÁVEL 0,2% C/50 AMPOLAS DE 1 ML	CX	24	R\$ 658,00	R\$ 15.792,00
19	MORFINA INJETÁVEL 10% C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	24	R\$ 484,40	R\$ 11.625,60
20	PROPOFOL 10MG/ML C/1 AMPOLA DE 20ML	CX	12	R\$ 61,60	R\$ 739,20
21	SEVOFLURANO 100% 1ML/250ML	FRASCO	12	R\$ 1.204,00	R\$ 14.448,00
VALOR TOTAL				R\$	253.668,80
duzentos e cinquenta e três mil, seiscentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos					

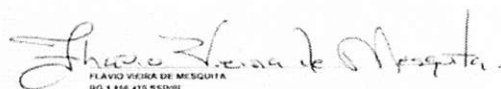
duzentos e cinquenta e três mil, seiscentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos

R\$

253.668,80

Atenciosamente,

Teresina - PI 10/03/2022.



FLAVIO VIEIRA DE MESQUITA
RG 1.886.412 551/PI
CPF 887.832.435-99
Distrimed Com. e Rep. Ltda
RESPONSANTE COMERCIAL