



CNPJ: 28.905.977/0001-77

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA SANTA/PA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROPOSTA DE PREÇO

| ITEM | DESCRIÇÃO | MARCA | UND | QND | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------------------------|---|--------|------|------|----------------|----------------|
| 1 | TESTE RÁPIDO COVID-19 - Diagnostic kit for IgM/IgG Antibody to Coronavirus (SAR S-Cov-2) | LIVZON | UNID | 1000 | R\$ 145,00 | R\$ 145.000,00 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: | | | | | | R\$ 145.000,00 |

- Valor Total da Proposta: R\$ 145.000,00(cento e quarenta e cinco mil reais)
- Validade da Proposta 15(quinze) dias.
- Pagamento: À Vista.
- Entrega: Imediato.

Dados Bancários:
Banpará - 037
Agência: 049-00
Conta Corrente: 578489 - 1
CNPJ: 28.905.977/0001-77
Razão Social: NTC Solutions

NTC

SOLUTIONS

CNPJ: 28.905.977/0001-77

Belém/PA; 26 de junho de 2020.

NTC SOLUTIONS EIRELI
CNPJ: 28.905.977/0001-77

NTC - SOLUTIONS
CNPJ: 28.905.977/0001-77



ORÇAMENTO

Secretaria Municipal de Saúde de Terra Santa

Santarém Pa 30 de Junho de 2020.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QTD | PREÇO UNIT | PREÇO TOT |
|------|---------------------------------------|-----|------|------------|----------------|
| 1 | TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 IGG\IGM | UND | 1000 | R\$ 120,00 | R\$ 120.000,00 |

Validade da proposta: 05 Dias

Condições de pagamento: Antecipado

Entrega: Imediata

Dados Bancários: Banco SICREDI AG: 0818 CC:10.168-4

Data: 30 / 06 /2020.

L C SA COMERCIO E
SERVICOS:16490371000139

Assinado de forma digital por L C SA
COMERCIO E SERVICOS:16490371000139
Data: 2020.06.30 17:14:49 -03'00'

Belo Horizonte, 25 de junho de 2020.

Proposta Comercial
Testes de Diagnóstico Rápido – COVID-19

Secretaria saúde de Terra Santa - PA
A/C Rosivane (Setor de compras)

Prezada Sra. Rosivane Batista,

Conforme solicitado, enviamos cotação para fornecimento de teste para diagnóstico rápido para detecção qualitativa de anticorpos IgG e IgM em amostras de sangue total, soro ou plasma humano, da **marca Guangzhou Wondfo Biotech Co. Ltd**, devidamente registrado na ANVISA sob o nº **MS80537410048** (“**One Step Covid-19**”), conforme documentos complementares.

Valor unitário: R\$ 105,00 (cento e cinco reais)

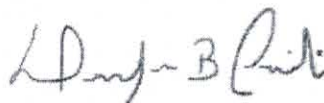
reais) Quantidade: 1.000 (mil) unidades

Valor Total: R\$105.000,00 (cento e cinco mil reais)

Prazo de entrega: Em até 10 (sete) dias após a emissão da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento/Celebração do Contrato.

Forma de Pagamento: Em até 7 (sete) dias após a emissão da Nota Fiscal.

Proposta válida por 30 (trinta) dias.



CELER BIOTECNOLOGIA S.A.
Diogo Catafesta (Rep. Com.)

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL Agência: 1228-9 / Conta: 22.485-5.

CNPJ n. 04.846.613/0001-03

E-mail para contato: licit2@celer.ind.br

Telefone para contato: (47) 99700.9393/3056.4665



LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

NOME: LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 10.732.271 / 0001-89

NOME FANTASIA: DISTRIBUIDORA LAMED

ENDEREÇO: AV. CURUÁ- UNA 838 – SANTISSIMO

TELEFONE: (93) 3529-2500

ORÇAMENTO

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT. | VALOR UNT. | VALOR TOTAL |
|------|-----------------|-------|--------|---------------|----------------|
| 08 | IVERMECTINA 6MG | CAPS. | 1.000 | R\$3,20 | R\$3.200,00 |

TOTAL: R\$3.200,00

LAMED DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
EIRELI:10732241000189

Assinado de forma digital por LAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
EIRELI:10732241000189
Dados: 2020.06.19 10:16:04 -03'00'

LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 10.732.241/0001-89



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: 00028643

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA SANTA
ATT, ROSIVANIA.

"SUA SAÚDE É O NOSSO COMPROMISSO"

DISTRIBUIMOS COM QUALIDADE MEDICAMENTOS, MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
PRODUTOS PARA RAIOS-X E ACESSÓRIOS, MATERIAIS CIRÚRGICOS EM GERAL.

REF.: DISPENSA DE LICITACAO - OF: 020/2020 - SEMSA

Qtde. Unid. Apresent.

DISPENSA DE LICITACAO

| | | | | |
|---|---|------|--------|----------------|
| ITEM: 001 | PREDNISONA 20MG (CRISPRED)✓ | 2000 | CP | CX C/ 200 |
| | | | MARCA: | CRISTALIA |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 0,45 QUARENTA E CINCO CENTAVOS | | | |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 900,00 NOVECIENTOS REAIS | | | |
| ITEM: 005 | CEFEPIMA 1G S/DIL IV/IM (GENÉRICO) | 2000 | FA | CX C/ 25 FA |
| | | | MARCA: | ABL |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 90,14 NOVENTA REAIS E QUATORZE CENTAVOS✓ | | | |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 180.280,00 CÉNTO E OITENTA MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS | | | |
| TOTAL: DISPENSA DE LICITACAO | | | | R\$ 181.180,00 |
| TOTAL DO GRUPO: CÉNTO E OITENTA E UM MIL CÉNTO E OITENTA REAIS | | | | |
| TOTAL GERAL: | | | | 181.180,00 |
| TOTAL DA PROPOSTA: CÉNTO E OITENTA E UM MIL CÉNTO E OITENTA REAIS | | | | |

> CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

A) VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A CONTAR DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA.

B) PAGAMENTO: 30 DIAS.

C) PRAZO DE ENTREGA: 12 DIAS.

D) FRETE: CIF.

E) PROCEDÊNCIA NACIONAL E IMPORTADA.

F) BANCO DO BRASIL / C/C: 21511-2 / AGÊNCIA: 4233-1

- DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: CRISTALFARMA COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.

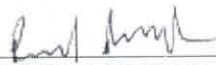
CNPJ: 05.003.408/0001-30 / INSC. ESTADUAL: 15.224.281-3 / INSC. MUNICIPAL: 16.730.PJ

ENDEREÇO: ROD. BR 316, KM 06 ALAMEDA LEOPOLDO TEIXEIRA Nº08, CENTRO, ANANINDEUA – PARÁ - CEP: 67.030-025

TELEFONE: (91) 9 9104 8900 - RAUL MONTEIRO

E-MAIL: COMERCIAL1@CRISTALFARMA.COM.BR

ANANINDEUA(PA), 23 DE JUNHO DE 2020

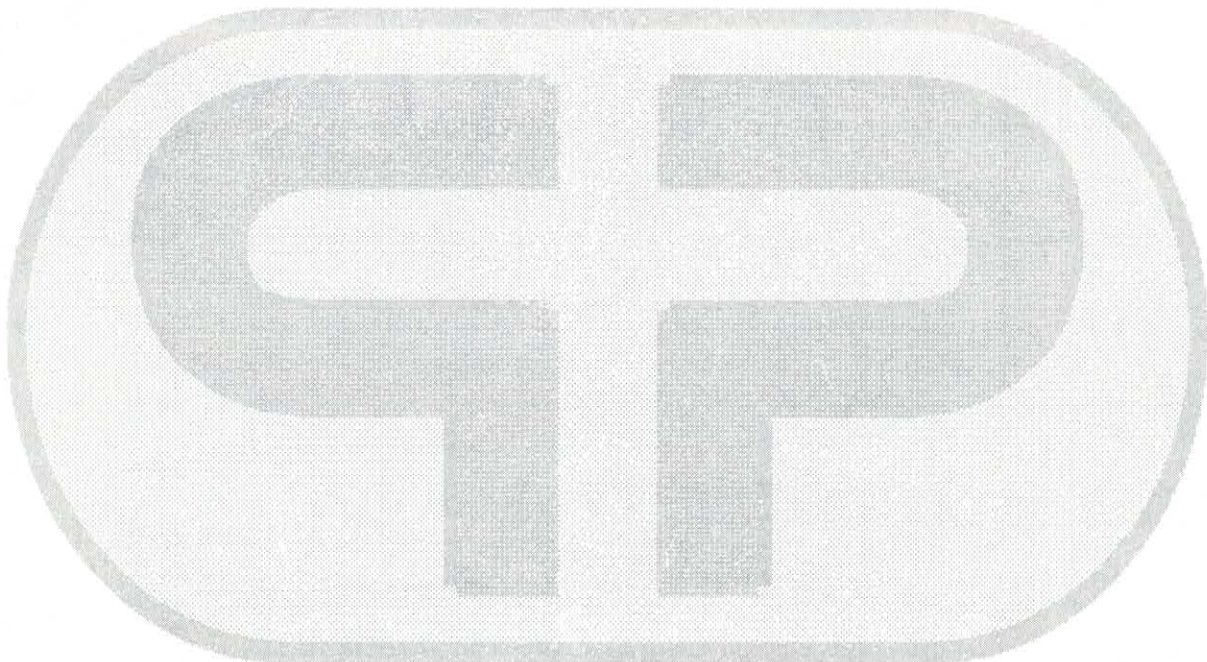

CRISTALFARMA CO RE IMP EX LTDA
05.003.408/0001-30

**PRADO PHARMA LTDA**

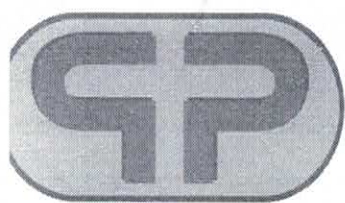
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

| ITEM | DESCRIÇÃO | QTD | VALOR | VALOR TOTAL |
|------|----------------------------|------|------------|----------------|
| 1 | TESTE RAPIDO PARA COVID 19 | 1000 | R\$ 130,00 | R\$ 130.000,00 |

PRADO PHARMA
LTDA:043897600
00193Assinado de forma digital
por PRADO PHARMA
LTDA:04389760000193
Dados: 2020.06.26
09:32:50 -03'00'E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato:
Manuel

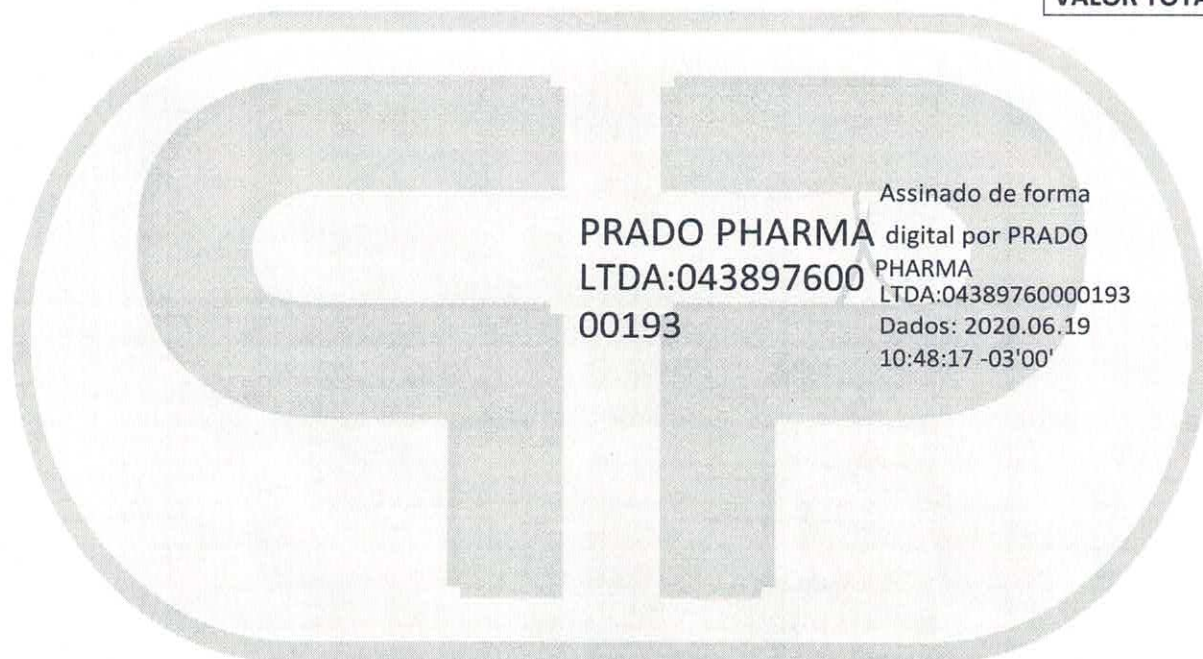
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA LTDA**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

| EM | DESCRIÇÃO | MARCA | UND | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|----|----------------------------------|------------|---------------|------|--------------------|--------------------|
| 1 | PREDNISONA 20MG | GERMED | COMP | 2000 | R\$ 0,49 | R\$ 980 |
| 2 | ACETILCISTEINA 600MG | | ENVELOPE | 2400 | | R\$ |
| 3 | ACETILCISTEINA 200MG/5ML | GERMED | FRASCO | 400 | R\$ 13,90 | R\$ 5.560 |
| 4 | METILPREDNISONA 500MG PO SOL INJ | NOVAFARMA | FRASCO/AMPOLA | 2000 | R\$ 60,88 | R\$ 121.760 |
| 5 | CEFEPIME 1G INJ | | FRASCO/AMPOLA | 2000 | | R\$ |
| 6 | AZITROMICINA 500MG | GEOLAB | COMP | 2000 | R\$ 3,90 | R\$ 7.800 |
| 7 | HIDROCLOROQUINA | | CAPSULA | 1500 | | R\$ |
| 8 | IVERMECTINA | MANIPULADO | CAPSULA | 1000 | R\$ 2,39 | R\$ 2.390 |
| | | | | | VALOR TOTAL | R\$ 138.490 |



Assinado de forma

PRADO PHARMA digital por PRADO**LTDA:043897600****00193**PHARMA
LTDA:04389760000193

Dados: 2020.06.19

10:48:17 -03'00'

E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato:
Manuel

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

ORÇAMENTO



ULTRAFARMA COM. DE PROD. FARM. LTDA

CNPJ: 07.555.491/0001-86

IE: 04215288-7

IM: 11446201

Av. Rodrigo Otávio, 61, Conj. 31 de Março, Japiim

69077-000, Manaus-AM

TELEFONE: (0xx92)3613-1580

EMAIL: ultrafarmamaneaus@gmail.com

| | | | |
|--|----------------------|--------------------|------------------------------------|
| Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA SANTA | | E-mail: | ORÇAMENTO Nº 016047 |
| Endereço Completo: RUA PRESIDENTE DE MORAES, 888, , CENTRO, 68285-000, Terra Santa-PA | | | |
| Telefone: (0xx93)3538-1196 | Celular: (0xx) - | Fax: | Data/Hora: 19/06/2020 14:35 |
| CNPJ / CPF: 11.870.266/0001-01 | IE / RG: ISENTO | Vendedor: LENON | Data Validade: 24/06/2020 |

| Código | Descrição | Tab | Und. | Qtd. | Unitário (R\$) | Desc. (%) | Desconto (R\$) | Total(R\$) |
|--------|--|-----|------|--------|----------------|-----------|----------------|------------|
| 001477 | CEFEPIMA 01 GR CX 25 AMP (ABL) | 001 | CX | 80,00 | 2.245,50 | 0,00 | 0,00 | 179.640,00 |
| 002183 | AZITROMICINA 500 MG CX 03 COMP MEDQUIMIC | 001 | CX | 867,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 7.003,50 |
| 002115 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG CX 30 COMP SANO | 001 | UND | 50,00 | 399,50 | 0,00 | 0,00 | 19.975,00 |
| 002171 | IVERMECTINA 06 MG CX 02 COMP VITAMEDIC | 001 | UND | 500,00 | 7,20 | 0,00 | 0,00 | 3.600,00 |
| 002155 | PREDNISOLONA 20 MG C/20 COMP VITAMEDIC | 001 | UND | 100,00 | 13,00 | 0,00 | 0,00 | 1.300,00 |

| | | |
|--------------|-------------|------------------|
| Observações: | Quantidade: | Total Produtos: |
| | 1.397,00 | R\$ 211.518,50 |
| | Desconto: | Total Orçamento: |
| | R\$ 0,00 | R\$ 211.518,50 |

| | |
|-----------------|---------------------|
| Transportadora: | Forma de Pagamento: |
|-----------------|---------------------|

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA O PAGAMENTO
EXIJA A NOTA OU O CUPOM FISCAL**

▣ CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA-CNPJ ▣
07.555.491/0001-86
 Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 Japiim
 CEP: 69077-000 Manaus - AM
▣ Insc. Est. 04.215.288-7 ▣

ORÇAMENTO

Página: 1 de 1



ULTRAFARMA COM. DE PROD. FARM. LTDA

CNPJ: 07.555.491/0001-86

IE: 04215288-7

IM: 11446201

Av. Rodrigo Otávio, 61, Conj. 31 de Março, Japiim

69077-000, Manaus-AM

TELEFONE: (0xx92)3613-1580

EMAIL: ultrafarmamaneaus@gmail.com

| | | | |
|--|----------------------|--------------------|----------------------------------|
| Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA SANTA | | E-mail: | ORÇAMEN TO 016155 |
| Endereço Completo: RUA PRESIDENTE DE MORAES, 888, , CENTRO, 68285-000, Terra Santa-PA | | | |
| Telefone: (0xx93)3538-1196 | Celular: (0xx) - | Fax: | Data/Hora: 24/06/2020 11:35 |
| CNPJ / CPF: 11.870.266/0001-01 | IE / RG: ISENTO | Vendedor: LENON | Data Validade: 29/07/2020 |

| Código | Descrição | Tab | Und. | Qtd. | Unitário (R\$) | Desc. (%) | Desconto (R\$) | Total(R\$) |
|--------|--|-----|------|-------|----------------|-----------|----------------|------------|
| 002121 | KIT TESTE IGM/IGG COVID 19 CX 25 UND DFL | 001 | CX | 40,00 | 2.500,00 | 0,00 | 0,00 | 100.000,00 |

| | | |
|---|-------------|------------------|
| Observações: CONDIÇÕES DE VENDA: PAGAMENTO À VISTA**PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS APÓS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. | Quantidade: | Total Produtos: |
| | 40,00 | 100.000,00 |
| | Desconto: | Total Orçamento: |
| | R\$ 0,00 | 100.000,00 |

Transportadora:

Forma de Pagamento: A VISTA

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA O PAGAMENTO
EXIJA A NOTA OU O CUPOM FISCAL**

▣ CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA-CNPJ ▣
07.555.491/0001-86
 Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 Japiim
 CEP: 69077-000 Manaus - AM
▣ Insc. Est. 04.215.288-7 ▣