



RCA DIST.DE PROD.HOSPITALARES E COM.EQUIP.DE INFORMATICA EIRELI
CNPJ:26.543.386/0001-71 - INSC. EST.:15.543.378-4
END. TV WE 51 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA-PA
CEP.67.133-340 - FONE: 91- 3249-8406
E-mail- distribuidorahospitalab@gmail.com

PARA : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RONDON DO PARÁ
A/C:ALMOXARIFADO

ANANINDEUA,13 DE MAIO DE 2020

COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QUANT	Pr. Unit.	Pr. Total
1	CEFTRIAXONA	AM	500 /	R\$ 28,00	R\$ 14.000,00
2	AZITROMICINA C/5 COMP	CX	2.000 /	R\$ 25,00	R\$ 50.000,00
3	IVERMECTINA COMP	CP	5000 /	R\$ 4,00	R\$ 20.000,00
4	LEVOFLOXACINO C/10 COMP	CX	1.000 /	R\$ 25,00	R\$ 25.000,00
5	PREDNISONA 20MG C/20	CX	1000 /	R\$ 13,00	R\$ 13.000,00
6	PARACETAMOL 750 MG CX C/200	CX	100 /	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
7	ENOXAPARINA 40	CX	500 /	R\$ 39,00	R\$ 19.500,00
8	HEPARINA 5000UI	AMP	500 /	R\$ 15,00	R\$ 7.500,00
				R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -
					R\$ 158.000,00

FORMA DE PAGAMENTO : A COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

RCA DIST DE
PRODUTOS
HOSPITALARES E
COM DE
EQUIPA:26543386
000171

Assinado de forma digital
por RCA DIST DE
PRODUTOS
HOSPITALARES E COM DE
EQUIPA:26543386000171
Dados: 2020.05.13
15:16:39 -03'00'



RCA DIST.DE PROD.HOSPITALARES E COM.EQUIP.DE INFORMATICA EIRELI
CNPJ:26.543.386/0001-71 - INSC. EST.:15.543.378-4
END. TV WE 51 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA-PA
CEP.67.133-340 - FONE: 91- 3249-8406
E-mail- distribuidorahospitalab@gmail.com



MB COMÉRCIO
 Marcos Silva de Brito-EPP
 CNPJ Nº 11.471.826/0001-55 INSC. ESTADUAL Nº 15.294.815-5 INSC. MUNICIPAL Nº 2249
 End. Rua Cláudio Barbosa da Silva, 1291 Centro – Marituba/PA CEP: 67.200-000
 CONTATO: (91) 3256-8079 / (91) 98157-3573 e-mail: mbcomercioepp@gmail.com

PARA:FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARÁ

MARITUBA , 13 DE MAIO DE 2020

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QUANT	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	CEFTRIAXONA	AM	500	R\$ 28,95	R\$ 14.475,00
2	AZITROMICINA C/5 COMP	CX	2.000	R\$ 26,00	R\$ 52.000,00
3	IVERMECTINA COMP	CP	5000	R\$ 4,60	R\$ 23.000,00
4	LEVOFLOXACINO C/10 COMP	CX	1.000	R\$ 25,70	R\$ 25.700,00
5	PREDNISONA 20MG C/20	CX	1000	R\$ 13,80	R\$ 13.800,00
6	PARACETAMOL 750 MG CX C/200	CX	100	R\$ 31,35	R\$ 3.135,00
7	ENOXAPARINA 40	CX	500	R\$ 39,85	R\$ 19.925,00
8	HEPARINA 5000UI	AMP	500	R\$ 15,90	R\$ 7.950,00
TOTAL					R\$ 159.985,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

MARCOS SILVA Assinado de forma digital por MARCOS
DE SILVA DE
BRITO:11471826 BRITO:11471826000155
000155 Dados: 2020.05.13
 16:21:49 -03'00'



PARA:FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARÁ

BELEM ,13 DE MAIO DE 2020

PROPOSTA DE PREÇO						
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QUANT	Pr. Unit.		Pr. Total
1	CEFTRIAXONA	AM	500	R\$	28,55	R\$ 14.275,00
2	AZITROMICINA C/5 COMP	CX	2.000	R\$	25,65	R\$ 51.300,00
3	IVERMECTINA COMP	CP	5000	R\$	4,15	R\$ 20.750,00
4	LEVOFLOXACINO C/10 COMP	CX	1.000	R\$	25,45	R\$ 25.450,00
5	PREDNISONA 20MG C/20	CX	1000	R\$	13,65	R\$ 13.650,00
6	PARACETAMOL 750 MG CX C/200	CX	100	R\$	91,00	R\$ 9.100,00
7	ENOXAPARINA 40	CX	500	R\$	39,55	R\$ 19.775,00
8	HEPARINA 5000UI	AMP	500	R\$	15,65	R\$ 7.825,00
TOTAL						R\$ 162.125,00

PAMPLONA E
ARAUJO
LTDA:36953328000
170

Assinado de forma digital
por PAMPLONA E ARAUJO
LTDA:36953328000170
Dados: 2020.06.13
15:21:44 -03'00'

PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 10 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

