

PONTUAL HOSPITALAR

PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME

AV. GUYRAUPIA QD.53 LT.13 - JARDIM HELVECIA - APARECIDA DE GOIANIA-GO

CNPJ.: 24.382.535/0001-32 Insc.Estadual.: 106562819

COTACAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TALISMA - TO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TALISMA - TO

TALISMA - TO

SETOR DE COMPRAS Fone.: 63 3385 1120

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	2000	CPR	AAS 100MG INF CPR C/1000 (DORMEC)	IMEC	0,06	120,00
2	50	FR	AMBROXOL 15MG XPE INF 100ML (BRONQTRAT)	NATULAB	3,20	160,00
3	50	FR	AMBROXOL 30MG XPE ADT 100ML (BRONQTRAT)	NATULAB	3,20	160,00
4	840	CPR	AMPICILINA 500MG CPR C/840 (GENERICO)	PRATI	0,85	714,00
5	15	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML (GENERICO)	FARMACE	3,53	52,95
6	1500	CPR	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (GENERICO)	PRATI	0,12	180,00
7	1500	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/500 (GLICONIL)	MEDQUIMICA	0,05	75,00
8	7000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 (GEN)	CIMED	0,16	1.120,00
9	2000	CPR	IBUPROFENO 600MG CPR C/500 (GENERICO)	PRATI	0,36	720,00
10	50	FR	IBUPROFENO 50MG GTS 30ML (IBUPROTRAT)	NATULAB	2,51	125,50
11	3150	CPR	NIFEDIPINA 20MG CPR C/450 (NIOXIL)	GEOLAB	0,15	472,50
12	2250	CPR	NIFEDIPINA 10MG CPR C/450 (NIOXIL)	GEOLAB	0,07	157,50
13	80	FR	NIMESULIDA 50MG/ML GTS 15ML (NIMESULIX)	TEUTO	3,20	256,00
14	2000	CPR	PARACETAMOL 500MG CPR C/500 (GEN)	PRATI	0,09	180,00
15	8000	CPR	PROPRANOLOL 40MG CPR C/6000 (GENERICO)	OSORIO MORAIS	0,06	480,00
16	10560	CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C/960 (GEN)	PRATI	0,25	2.640,00
17	50	FR	SALBUTAMOL XPE 100ML (BUTALAB)	NATULAB	2,93	146,50
18	2	CX,	REHIDRANTE ENV 50X27,9G (POLYDRAT)	PHARMASCIEN CE	80,00	160,00
19	50	FR	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML (GEN)	HIPOLABOR	1,80	90,00
20	40	FR	SULF+TRIMET 200+40MG/5ML SUSP 50ML (GEN)	TEUTO	2,36	94,40
21	2	CX	HIOSCINA COMPOSTA INJ 100X5ML (GEN)	HIPOLABOR	485,20	970,40
22	1	CX	COMPLEXO B INJ 100X2ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	180,00	180,00
23	1	CX	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 100X2,5ML (GEN)	HYPOFARMA	142,00	142,00
24	1	CX	DICLOF SODICO 75MG 100X3ML (GENERICO)	TEUTO	156,00	156,00
25	1	CX	DIPIRONA SODICA 500MG INJ 120X2ML (GEN)	TEUTO	166,00	166,00
26	1	CX	EPINEFRINA INJ 100X1ML (ADRENALINA)	HIPOLABOR	547,00	547,00
27	1	CX	HIDROCORTISONA 100MG C/50 (GLIOCORT)	NOVA FARMA	280,00	280,00
28	1	CX	METOCLOPRAMIDA INJ 240X2ML (NOPROSIL)	ISOFARMA	163,00	163,00
29	1	CX	OMEPRAZOL 40MG INJ 20FR + DIL (OPRAZON)	BLAU	1.214,30	1.214,30
30	3	LT	AGUA OXIGENADA 10VOL 1LT	RIOQUIMICA	15,30	45,90
31	1	CX	AGULHA DESC 25X7 C/100	LABOR IMPORT	10,00	10,00

32	1	CX	AGULHA DESC 30X7 C/100	LABOR IMPORT	10,00	10,00
33	1	CX	AGULHA DESC 30X8 C/100	LABOR IMPORT	10,00	10,00
34	1	CX	AGULHA DESC 40X12 C/100	LABOR IMPORT	10,00	10,00
35	3	RL	ALGODAO HIDROFILO 500GR	FAROL	17,00	51,00
36	1	CX	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	DESCARPACK	160,00	160,00
37	1	CX	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/50	SOLIDOR	80,00	80,00
38	250	UND	EQUIPO MACRO GTS FLEX C/INJ LATERAL F AR	LABOR IMPORT	2,10	525,00
39	10	UN	FITA P/AUTOCLAVE 19X30	POLITAP	4,98	49,80
40	5	UND	FITA MICROPORE 25X10MT	CIEX	3,96	19,80
41	5	UND	FITA MICROPORE 50X10MT	MAXICOR	8,14	40,70
42	2	FR	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOFIX)	KOLPLAST	21,00	42,00
43	1	LT	GEL P/ULTRASSOM 1KG	CARBOGEL	15,60	15,60
44	1	CX	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3CM 3/8 C/24	PROCARE	44,00	44,00
45	1	CX	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3CM 3/8 C/24	PROCARE	44,00	44,00
46	500	UND	SER DESC 3ML C/AG 25X7 LS C/100	DESCARPACK	0,36	180,00
47	500	UND	SER DESC 1ML C/AG 13 X 4,5 C/100	SOLIDOR	0,34	170,00
48	4	PCT	TOUCA DESC SANF C/ELASTICO C/100	ANAPOLIS	40,00	160,00

Total Geral: 13.590,85

Validade da Proposta: 10 dias

Condições de Pagamento: AVISTA

Prazo de Entrega: IMEDIATO

APARECIDA DE GOIANIA, 28 de maio de 2020.


24.382.535/0001-32
 PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME
 Av. Guyraupia Qd. 53 Lt. 13
 Jd. Helvécia
 CEP: 74.933-560
LAP. DE GOIÂNIA - GO

PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME