

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0

ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO

BALSAS - MA

TELEFONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186

E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo 77/2021

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

DATA: 08/03/2022.

HORÁRIO: 09:00 HORAS



Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

Proponente: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 - BAIRRO SANTO AMARO - CEP: 65.800-000

Cidade: BALSAS

Estado: MA

Telefone: (99) 3541-2133

Telefone: (99) 3541-4186

CNPJ: 10.749.855.0001/73;

I.E.: 12.550.495-0;

Banco do Brasil, AG 895-8, Conta Corrente 45787-6.

Representante legal da empresa: Benedito Martins Rocha, CPF: 147.468.753-91 RG: 0001.09023699-6 SSP-MA, Email: licitacao@quallyfarma.com.br

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

VALOR DA PROPOSTA:

TOTAL	R\$	3.547.982,09	três milhões quinhentos e quarenta e sete mil novecentos e oitenta e dois reais e nove centavos
-------	-----	--------------	---

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, o fornecimento, transporte e entrega do objeto da presente proposta, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, no valor acima proposto, todas as despesas e encargos operacionais e tributos devidos.

Declaramos que a validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias.

Declaramos aceitar, irrestritamente todas as condições estabelecidas no edital da licitação em referência e em seus anexos, e que inexistente qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista com a Prefeitura Municipal de Alto Parnaíba - MA

Declaramos, sob as penas da Lei, para os devidos fins de participação na licitação acima referida, que inexistente fato impeditivo para nossa participação.

Atenciosamente,

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73

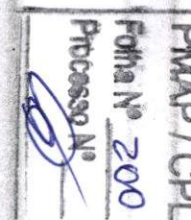
Benedito Martins Rocha

RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF - 147.468.753-91

E ou Ana Lucia Martins Rocha

RG. 05.131.878-2014-5 CPF - 637.086.043-34

Sócios administradores



Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 65.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo 77/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 08/03/2022.
HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARNAÍBA - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARNAÍBA - MA

ANEXO IV

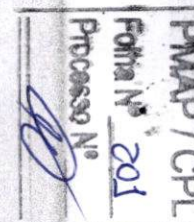
Prezados Senhores,

Pela presente, submetemos à apreciação de V.Sa., a nossa proposta relativa a licitação em epígrafe, objetivando o Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tenham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda, que temos pleno conhecimento das condições em que se realizarão o fornecimento e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no Edital em referência.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

NOME DE FANTASIA: QUALLY FARMA HOSPITALAR
RAZÃO SOCIAL: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001/73
INSC. EST.: 12.550.495-0
OPORTANTE PELO SIMPLES? SIM (X) NÃO ()
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12
BAIRRO: SANTO AMARO CIDADE: Balsas - MA
CEP: 65.800-000 E-MAIL: licitacao@quallyfarma.com.br
TELEFONE: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186

CONTATO DA LICITANTE: Benedito Martins Rocha TELEFONE: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
BANCO DA LICITANTE: Brasil CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: Conta Corrente: 45787-6



ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	REGISTRO	MARCA/FABRICANTE	V. UNIT	V. TOTAL	EXTENSO
1	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE COM 100 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	200	80002369003	THEOTO	R\$ 4,50	R\$ 900,00	novecentos reais
2	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1425900060103	IMEC	R\$ 33,30	R\$ 3.330,00	três mil trezentos e trinta reais
3	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML (VITAMINA C) CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1018600310017	SANTISA	R\$ 248,23	R\$ 12.411,50	doze mil quatrocentos e onze reais e cinquenta centavos
4	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1134301860021	HIPOLABOR	R\$ 518,89	R\$ 20.755,60	vinte mil setecentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos

Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 65.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS



Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

5	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (ADREN) CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1134300010016	HIPOLABOR	R\$	243,94	R\$	19.515,20	dezenove mil quinhentos e quinze reais e vinte centavos
6	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10 ML CX COM 200 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1031101580024	ISOFARMA	R\$	94,59	R\$	5.675,40	cinco mil seiscentos e setenta e cinco reais e quarenta centavos
7	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1L 12 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	ISENTO	FARMAX	R\$	59,78	R\$	597,80	quinhentos e noventa e sete reais e oitenta centavos
8	AGULHAS DESCARTÁVEIS 0,7MM X 25MM CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	200	10369460064	LABORIMPORT	R\$	12,79	R\$	2.558,00	dois mil quinhentos e cinquenta e oito reais
9	ALCOOL 70% CX COM 12 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	3261000190013	PROLINK	R\$	81,08	R\$	3.243,20	três mil duzentos e quarenta e três reais e vinte centavos
10	ALCOOL GEL 500ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	500	3261000190013	PROLINK	R\$	5,45	R\$	2.725,00	dois mil setecentos e vinte e cinco reais
11	ALCOOL IODADO 0,1% 1L (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	ISENTO	RIOQUIMICA	R\$	12,49	R\$	1.249,00	mil duzentos e quarenta e nove reais
12	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Rolo	200	81400090001	NATHALYA	R\$	13,28	R\$	2.656,00	dois mil seiscentos e cinquenta e seis reais
13	AMINOFILINA 24MG/ML CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1108500240024	FARMACE	R\$	190,52	R\$	9.526,00	nove mil quinhentos e vinte e seis reais
14	AMPICILINA 1G CX COM 50 FRASCOS AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1037002990231	TEUTO	R\$	231,99	R\$	6.959,70	seis mil novecentos e cinquenta e nove reais e setenta centavos
15	AMPICILINA 500MG CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	15	1037002990231	TEUTO	R\$	231,99	R\$	3.479,85	três mil quatrocentos e setenta e nove reais e oitenta e cinco centavos
16	ANLIDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO CX C/ 500 CP (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1542302430086	GEOLAB	R\$	47,65	R\$	3.812,00	três mil oitocentos e doze reais
17	APARELHO DE AFERIR PRESSÃO ARTERIAL DIGITAL BRAÇO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	81596329020	MULTILASER	R\$	92,28	R\$	4.614,00	quatro mil seiscentos e quatorze reais
18	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO (ESFIGNOMANOMETRO E ESTETOSCÓPIO) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	80275310052	PREMIUM	R\$	72,33	R\$	3.616,50	três mil seiscentos e dezesseis reais e cinquenta centavos
19	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL (ESFIGNOMANOMETRO E ESTETOSCÓPIO) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	40	80275310022	PREMIUM	R\$	109,89	R\$	4.395,60	quatro mil trezentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos
20	APARELHO UMIDIFICADOR DE AR (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	20	80899380004	MULTILASER	R\$	114,47	R\$	2.289,40	dois mil duzentos e oitenta e nove reais e quarenta centavos
21	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 10 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	120	80205290002	ORTOFEN	R\$	5,02	R\$	602,40	seiscentos e dois reais e quarenta centavos
22	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 15 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	120	80205290002	ORTOFEN	R\$	7,74	R\$	928,80	novecentos e vinte e oito reais e oitenta centavos
23	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	120	80205290002	ORTOFEN	R\$	10,26	R\$	1.231,20	mil duzentos e trinta e um reais e vinte centavos
24	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MTS 13 FIOS C/ 12 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80113320004	BIOTEXTIL	R\$	7,07	R\$	2.121,00	dois mil cento e vinte e um reais
25	ATADURA GESSADA 10 CM CX COM 20 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	80205290003	ORTOFEN	R\$	31,49	R\$	944,70	novecentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos

PMAP / CPL
 Folha Nº 202
 Processo Nº

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA

CONTATOS: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo 77/2021
REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 08/03/2022.
HORÁRIO: 09:00 HORAS



Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

26	ATADURA GESSADA 15CM CX COM 20 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	80205290003	ORTOFEN	R\$ 48,96	R\$ 1.468,80	mil quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos
27	ATADURAS DE CREPOM 12 CM PACOTE COM 12 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80113320004	BIOTEXTIL	R\$ 4,46	R\$ 1.338,00	mil trezentos e trinta e oito reais
28	ATADURAS DE CREPOM 30 CM PACOTE COM 12 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80113320004	BIOTEXTIL	R\$ 11,85	R\$ 3.555,00	três mil quinhentos e cinquenta e cinco reais
29	ATENOLOL 25MG EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1256801460038	PRATI DONADUZZI	R\$ 36,24	R\$ 2.899,20	dois mil oitocentos e noventa e nove reais e vinte centavos
30	ATENOLOL 50MG EMBALAGENS COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1256801460070	PRATI DONADUZZI	R\$ 49,81	R\$ 3.984,80	três mil novecentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos
31	AVENTAL COM MANGA, MANGA LONGA, CONFEC. EM TNT (POLIPROPILENO) ABERTO NAS COSTAS COM TIRAS PARA AMARRAR NA CINTURA E NO PESCOÇO. - ATÓXICO; DESCARTÁVEL; - COR: BRANCO; COMPOSIÇÃO - TNT 100% POLIPROPILENO, PCT. C/ 100 UNIDADES (Cota Principal)	Pacote	188	8232213000	DESCTEXTIL	R\$ 677,56	R\$ 127.381,28	cento e vinte e sete mil trezentos e oitenta e um reais e vinte e oito centavos
32	AVENTAL COM MANGA, MANGA LONGA, CONFEC. EM TNT (POLIPROPILENO) ABERTO NAS COSTAS COM TIRAS PARA AMARRAR NA CINTURA E NO PESCOÇO. - ATÓXICO; DESCARTÁVEL; - COR: BRANCO; COMPOSIÇÃO - TNT 100% POLIPROPILENO, PCT. C/ 100 UNIDADES (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Pacote	62	8232213000	DESCTEXTIL	R\$ 677,56	R\$ 42.008,72	quarenta e dois mil e oito reais e setenta e dois centavos
33	AVENTAL S/ MANGA, AVENTAL SEM MANGA CONFECCIONADO EM TNT (POLIPROPILENO) ABERTO NAS COSTAS COM TIRAS PARA AMARRAR NA CINTURA E NO PESCOÇO. ATÓXICO; DESCARTÁVEL; - COR: BRANCO; COMPOSIÇÃO - TNT 100% POLIPROPILENO, PCT. C/ 10 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	250	8232213000	DESCTEXTIL	R\$ 49,55	R\$ 12.387,50	doze mil trezentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
34	AZITROMICINA 500MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1091700930042	MEDQUIMICA	R\$ 108,35	R\$ 4.334,00	quatro mil trezentos e trinta e quatro reais
35	AZITROMICINA 600MG 15ML CAIXA COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1016504290014	NFOQUIMICA	R\$ 404,79	R\$ 16.191,60	dezesseis mil cento e noventa e um reais e sessenta centavos
36	BENSILATO DE ANLODIPINO 10 MG CX COM 30 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	200	1542302430086	GEOLAB	R\$ 16,94	R\$ 3.388,00	três mil trezentos e oitenta e oito reais
37	BENSILATO DE ANLODIPINO 5 MG CX COM 30 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	200	1542302430043	GEOLAB	R\$ 16,94	R\$ 3.388,00	três mil trezentos e oitenta e oito reais
38	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI COM 50 FRASCOS- AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1037001000092	TEUTO	R\$ 360,60	R\$ 18.033,00	dezoito mil e trinta e três reais
39	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI CX COM 50 FRASCOS- AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1037001000051	TEUTO	R\$ 500,44	R\$ 20.017,60	vinte mil e dezessete reais e sessenta centavos

Quality Farma Hospitalar Ltda
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 65.800-000 Balsas-MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 OBJETO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

40	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX C/ 30 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	60	143810182003	CIMED	R\$ 45,17	R\$ 2.710,20	dois mil setecentos e dez reais e vinte centavos
41	BOLSA COLETORA URINA 2L (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	600	10150479076	WELLEAD	R\$ 4,68	R\$ 2.808,00	dois mil oitocentos e oito reais
42	BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	500	0080317780002	MEDSONDA	R\$ 13,92	R\$ 6.960,00	seis mil novecentos e sessenta reais
43	BOLSA DE COLOSTOMIA PEDIÁTRICA ARO 27MM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	500	0080317780002	MEDSONDA	R\$ 1,65	R\$ 825,00	oitocentos e vinte e cinco reais
44	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML GOTAS FRASCO CX C/100 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1256800900018	PRATI DONADUZZI	R\$ 116,37	R\$ 1.163,70	mil cento e sessenta e três reais e setenta centavos
45	BROMEXINA 4MG/ML 100ML CX COM 50 FRASCOS (Cota Principal)	Caixa	75	1832600440030	MEDLEY	R\$ 1.213,66	R\$ 91.024,50	noventa e um mil e vinte e quatro reais e cinquenta centavos
46	BROMEXINA 4MG/ML 100ML CX COM 50 FRASCOS (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	25	1832600440030	MEDLEY	R\$ 1.213,66	R\$ 30.341,50	trinta mil trezentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos
47	BROMEXINA 8MG/ML 100ML CX COM 50 FRASCOS (Cota Principal)	Caixa	75	1832600440030	MEDLEY	R\$ 1.220,24	R\$ 91.518,00	noventa e um mil quinhentos e dezoito reais
48	BROMEXINA 8MG/ML 100ML CX COM 50 FRASCOS (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	25	1832600440030	MEDLEY	R\$ 1.220,24	R\$ 30.506,00	trinta mil quinhentos e seis reais
49	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (BEROTEC) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Fr	100	1134301640021	HIPOLABOR	R\$ 5,98	R\$ 598,00	quinhentos e noventa e oito reais
50	BROMOPRIDA 10 MG CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1049713420039	UNIAO QUIMICA	R\$ 115,32	R\$ 9.225,60	nove mil duzentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos
51	BUDESONIDA 200MCG COM INALADOR CAIXA COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1004307270031	BIOSINTETICA	R\$ 2.542,94	R\$ 25.429,40	vinete e cinco mil quatrocentos e vinte e nove reais e quarenta centavos
52	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1108500430011	FARMACE	R\$ 353,46	R\$ 17.673,00	dezessete mil seiscentos e setenta e três reais
53	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA (4MG) + DIPIRONA MONOIDRATADA (500MG/ML) CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1134301210035	HIPOLABOR	R\$ 111,85	R\$ 11.185,00	onze mil cento e oitenta e cinco reais
54	CABO DE DISTÚRI Nº 23 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	10304850025	ABC INSTRUMENTOS	R\$ 8,50	R\$ 425,00	quatrocentos e vinte e cinco reais
55	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO CX C/ 500 CP (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	150	1256801530087	PRATI DONADUZZI	R\$ 35,35	R\$ 5.302,50	cinco mil trezentos e dois reais e cinquenta centavos
56	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ, POTE 25 G (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pote	15	ISENTO	NEON	R\$ 40,03	R\$ 600,45	seiscentos reais e quarenta e cinco centavos
57	CATETER PARA OXIGENIO TIPO ÓCULO KIT COM 10 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	300	90296000607	MEDSONDA	R\$ 12,97	R\$ 3.891,00	três mil oitocentos e noventa e um reais
58	CATETER Nº 16 CAIXA COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	20	10150470472	JPROLAB	R\$ 84,51	R\$ 1.690,20	mil seiscentos e noventa reais e vinte centavos
59	CATETER Nº 18 CX C/ 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	10150470472	JPROLAB	R\$ 85,25	R\$ 2.557,50	dois mil quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos
60	CATETER Nº 20 CX C/ 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	10150470472	JPROLAB	R\$ 85,25	R\$ 2.557,50	dois mil quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos
61	CATETER Nº 22 CX C/ 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	10150470472	JPROLAB	R\$ 85,25	R\$ 6.820,00	seis mil oitocentos e vinte reais

Qually Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-MAIL: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

62	CATETER Nº 24 CX C/ 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	80495510106	MEDIX	R\$ 96,83	R\$ 7.746,40	sete mil setecentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos
63	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CX C/ 200 CP (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1556200010053	ABL BRASIL	R\$ 94,94	R\$ 9.494,00	nove mil quatrocentos e noventa e quatro reais
64	CEFALOTINA 1G CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1556200560010	ABL BRASIL	R\$ 428,30	R\$ 25.698,00	vinete e cinco mil seiscentos e noventa e oito reais
65	CEFTRIAXONA 1G CX COM 50 AMPOLAS I.V. (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1556200540052	ABL BRASIL	R\$ 513,92	R\$ 41.113,60	quarenta e um mil cento e treze reais e sessenta centavos
66	CEFTRIAXONA 500 MG (TRIAxin) CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1556200540052	ABL BRASIL	R\$ 513,98	R\$ 25.699,00	vinete e cinco mil seiscentos e noventa e nove reais
67	CETOPROFENO 100 MG CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1134301950020	HIPOLABOR	R\$ 293,53	R\$ 23.482,40	vinete e três mil quatrocentos e oitenta e dois reais e quarenta centavos
68	CETOPROFENO 50 MG CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1134301950020	HIPOLABOR	R\$ 319,14	R\$ 25.531,20	vinete e cinco mil quinhentos e trinta e um reais e vinte centavos
69	CIMETIDINA 150MG/ML CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1038700250029	HYPOFARMA	R\$ 735,81	R\$ 44.148,60	quarenta e quatro mil cento e quarenta e oito reais e sessenta centavos
70	CLORETO DE MAGNÉSIO A 10 % CX COM 200 AMPOLAS DE POLIETILENO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	5	1559200050025	SAMTEC	R\$ 230,11	R\$ 1.150,55	mil cento e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos
71	CLORETO DE MAGNÉSIO A 50 % CX COM 200 AMPOLAS DE POLIETILENO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	5	1031101630013	ISOFARMA	R\$ 819,75	R\$ 4.098,75	quatro mil e noventa e oito reais e setenta e cinco centavos
72	CLORETO DE POTÁSSIO A 10% 100 MG/ML C COM 200 AMPOLAS DE POLIETILENO COM 10 ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1031101600041	ISOFARMA	R\$ 87,11	R\$ 871,10	oitocentos e setenta e um reais e dez centavos
73	CLORETO DE SÓDIO 10 % CX COM 200 AMPOLAS DE POLIETILENO COM 10 ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1108500010037	FARMACE	R\$ 85,22	R\$ 852,20	oitocentos e cinquenta e dois reais e vinte centavos
74	CLOREXIDINA 0,2% 1L (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	60	ISENTO	GEOLAB	R\$ 29,31	R\$ 1.758,60	mil setecentos e cinquenta e oito reais e sessenta centavos
75	CLORIDRATO AMIODARONA 50ML/ML CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	25	1071402540020	HIPOLABOR	R\$ 276,31	R\$ 6.907,75	seis mil novecentos e sete reais e setenta e cinco centavos
76	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML CX COM 100 UNIDADES (PEDIATRICO) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1108500390085	FARMACE	R\$ 208,54	R\$ 4.170,80	quatro mil cento e setenta reais e oitenta centavos
77	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML CX COM 100 UNIDADES (ADULTO) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1108500390026	FARMACE	R\$ 240,44	R\$ 4.808,80	quatro mil oitocentos e oito reais e oitenta centavos
78	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG COM 100 ML CX COM 80 UNIDADES (Cota Principal)	Caixa	38	1004199401411	FRESENIUS	R\$ 2.688,27	R\$ 102.154,26	cento e dois mil cento e cinquenta e quatro reais e vinte e seis centavos
79	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG COM 100 ML CX COM 80 UNIDADES (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	12	1004199401411	FRESENIUS	R\$ 2.688,27	R\$ 32.259,24	trinta e dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e vinte e quatro centavos
80	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/ML (AMPLICIL) 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1029802760180	CRISTALIA	R\$ 174,31	R\$ 5.229,30	cinco mil duzentos e vinte e nove reais e trinta centavos

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 CEP: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 PJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

81	CLORIDRATO DE DEXTROCEAMINA 50 MG/ML (KETAMIN NP) CX COM 25 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1029802130104	CRISTALIA	R\$ 2.886,88	R\$ 28.868,80	vinte e oito mil oitocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos
82	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML CX COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1029800890037	CRISTALIA	R\$ 383,58	R\$ 15.343,20	quinze mil trezentos e quarenta e três reais e vinte centavos
83	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML SEM VASOCONSTRITOR COM 20ML CX COM 25 FRASCOS DE 20 ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1038700410018	HYPOFARMA	R\$ 84,82	R\$ 6.785,60	seis mil setecentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos
84	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG CX COM 200 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1256801510061	PRATI DONADUZZI	R\$ 23,96	R\$ 479,20	quatrocentos e setenta e nove reais e vinte centavos
85	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG CX COM 200 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1256801510027	PRATI DONADUZZI	R\$ 24,88	R\$ 497,60	quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos
86	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	25	1134301770014	HIPOLABOR	R\$ 333,19	R\$ 8.329,75	oito mil trezentos e vinte e nove reais e setenta e cinco centavos
87	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG COM 50 UNIDADES (NAUSEDRON) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1038700580061	HYPOFARMA	R\$ 89,63	R\$ 5.377,80	cinco mil trezentos e setenta e sete reais e oitenta centavos
88	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (DOLOSAL) CX COM 25 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1049713390016	UNIAO QUIMICA	R\$ 75,52	R\$ 6.041,60	seis mil e quarenta e um reais e sessenta centavos
89	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (FENERGAN) 25MG, CAIXA COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1071402130061	SANVAL	R\$ 156,69	R\$ 15.669,00	quinze mil seiscentos e sessenta e nove reais
90	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/ML CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1071402130061	SANVAL	R\$ 291,32	R\$ 23.305,60	vinte e três mil trezentos e cinco reais e sessenta centavos
91	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40 MG CX COM 30 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1410700650022	PHARLAB	R\$ 7,19	R\$ 719,00	setecentos e dezenove reais
92	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG CX COM 50 AMP (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1134301560044	HIPOLABOR	R\$ 107,94	R\$ 5.397,00	cinco mil trezentos e noventa e sete reais
93	COBERTOR TERMICO DE EMERGENCIA (MANTA TÉRMICA) EM POLIESTER ALUMINIZADO 1,35 X 2,08 M (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	300	ISENTO	COLEMAN	R\$ 40,66	R\$ 12.198,00	doze mil cento e noventa e oito reais
94	COLCHICINA 0,5MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1011801090017	ASPEN	R\$ 164,10	R\$ 13.128,00	treze mil cento e vinte e oito reais
95	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS CX C/ 20 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	80704570003	FLEXPELL	R\$ 111,64	R\$ 8.931,20	oito mil novecentos e trinta e um reais e vinte centavos
96	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CARTENTE 13 LITROS CX C/ 20 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	80704570003	FLEXPELL	R\$ 154,40	R\$ 12.352,00	doze mil trezentos e cinquenta e dois reais
97	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LITROS CX C/ 20 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	80704570003	FLEXPELL	R\$ 202,92	R\$ 16.233,60	dezesseis mil duzentos e trinta e três reais e sessenta centavos
98	COMPLEXO B 2MG (HYPLEX B) CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1038700290012	HYPOFARMA	R\$ 8,50	R\$ 850,00	oitocentos e cinquenta reais
99	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45X50 50 UNIDADE (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	80	80113320005	ANAPOLIS TEXTIL	R\$ 134,45	R\$ 10.756,00	dez mil setecentos e cinquenta e seis reais

PMAP / CPL
 Folha Nº 205
 Processo Nº

Qually Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

100	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS COM 500 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	500	801133200001	BIOTEXTIL	R\$	13,51	R\$	6.755,00	seis mil setecentos e cinquenta e cinco reais
101	COMPRESSA GAZE ESTÉRIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS (PACOTE C/ 5 UNID.) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	2000	801133200001	BIOTEXTIL	R\$	0,49	R\$	980,00	novecentos e oitenta reais
102	DECANOATO DE HALOPERIDOL (HALDOL/HALO) 5MG/ML CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1049712080013	UNIAO QUIMICA	R\$	611,83	R\$	12.236,60	doze mil duzentos e trinta e seis reais e sessenta centavos
103	DESLANOL (DESLANOSÍDEO) 0,2 MG/ML CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	25	1049712290018	UNIAO QUIMICA	R\$	114,45	R\$	2.861,25	dois mil oitocentos e sessenta e um reais e vinte e cinco centavos
104	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML XAROPE ADULTO CAIXA COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1108500360021	FARMACE	R\$	97,16	R\$	2.914,80	dois mil novecentos e quatorze reais e oitenta centavos
105	DEXAMETASONA 2MG/ML CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1108500320028	FARMACE	R\$	160,48	R\$	9.628,80	nove mil seiscentos e vinte e oito reais e oitenta centavos
106	DEXAMETASONA 4MG CX COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1023507020434	E.M.S	R\$	193,71	R\$	5.811,30	cinco mil oitocentos e onze reais e trinta centavos
107	DEXAMETASONA 4MG/ML COM 120 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1108500320060	FARMACE	R\$	426,69	R\$	42.669,00	quarenta e dois mil seiscentos e sessenta e nove reais
108	DEXMETASONA 0,1% CREME 10 G (TUBO) CX C/ 50 UM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1201900220021	GREENPHARMA	R\$	75,21	R\$	752,10	setecentos e cinquenta e dois reais e dez centavos
109	DIAZEPAM 10 MG CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1018600300011	SANTISA	R\$	17,42	R\$	522,60	quinhentos e vinte e dois reais e sessenta centavos
110	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1108500180048	FARMACE	R\$	142,21	R\$	11.376,80	onze mil trezentos e setenta e seis reais e oitenta centavos
111	DIGOXINA 0,25 MG EMBALAGEM HOSPITALAR CX COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1410700590021	PHARLAB	R\$	64,45	R\$	1.289,00	mil duzentos e oitenta e nove reais
112	DIPIRONA MONO-HIDRATADA 1G CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	120	1108500180048	FARMACE	R\$	90,09	R\$	10.810,80	dez mil oitocentos e dez reais e oitenta centavos
113	DIPIRONA MONO-HIDRATADA 500MG/ML CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1108500180048	FARMACE	R\$	90,09	R\$	7.207,20	sete mil duzentos e sete reais e vinte centavos
114	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO CX C/ 500 UM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1018600120021	GREENPHARMA	R\$	81,26	R\$	2.437,80	dois mil quatrocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos
115	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML CAIXA COM 100 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1108500300027	FARMACE	R\$	123,19	R\$	3.695,70	três mil seiscentos e noventa e cinco reais e setenta centavos
116	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML CX COM 50 AMPOLAS DE 20 ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	15	1037005820035	TEUTO	R\$	616,03	R\$	9.240,45	nove mil duzentos e quarenta reais e quarenta e cinco centavos
117	DOPAMINA 5MG/ML CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	8	1029801060021	CRISTALIA	R\$	4.901,12	R\$	39.208,96	trinta e nove mil duzentos e oito reais e noventa e seis centavos
118	DRAMIM B6 50 + 50 MG CX C/ 150 AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1049711280027	UNIAO QUIMICA	R\$	538,64	R\$	21.545,60	vinte e um mil quinhentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos
119	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG CX C/ 10 AMPOLAS (Cota Principal)	Caixa	150	1004310160187	EUROFARMA	R\$	722,86	R\$	108.429,00	cento e oito mil quatrocentos e vinte e nove reais

PMAP / CPL
 Folha Nº 206
 Processo Nº 77/2021

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 INSCRIÇÃO: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGIÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

120	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG CX C/ 10 AMPOLAS (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1883000210063	MYLAN	R\$ 722,86	R\$ 36.143,00	trinta e seis mil cento e quarenta e três reais
121	EQUIPO MICRO GOTAS, PARA SORO, ESTÉRIL COM INJETOR LATERAL AIR CAIXA COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	100	80495510087	MEDIX	R\$ 144,34	R\$ 14.434,00	quatorze mil quatrocentos e trinta e quatro reais
122	EQUIPO DE TRANSFUSÃO SANGÜÍNEA - DISPOSITIVO PARA INFUSÃO E CONTROLE DE FLUXO E DOSAGEM DE SANGUE E HEMODERIVADOS CAIXA COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	10369460174	LAMEDID	R\$ 347,97	R\$ 10.439,10	dez mil quatrocentos e trinta e nove reais e dez centavos
123	ERGOMETRIN (MALEATO DE METILERGOMETRINA) 0,2 MG/ML CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1049701260058	UNIAO QUIMICA	R\$ 114,75	R\$ 2.295,00	dois mil duzentos e noventa e cinco reais
124	ERGOTRATE 0,2 MG CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1049701260058	UNIAO QUIMICA	R\$ 237,46	R\$ 4.749,20	quatro mil setecentos e quarenta e nove reais e vinte centavos
125	FSCOVA CERVICAL, DESCARTÁVEL ESTÉRIL, CAIXA C/ 100 UNDS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pct	50	10237610040	KOLPLAST	R\$ 21,60	R\$ 1.080,00	mil e oitenta reais
126	ESPARADRAPOS 10CM X 4,5M CM MISSNER (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Und	1000	10332829010	CIEX	R\$ 9,74	R\$ 9.740,00	nove mil setecentos e quarenta reais
127	ETILEFRIL (CLORIDRATO DE ETILEFRINA) 10MG/ML CX COM 6 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	150	1049712200019	CRISTALIA	R\$ 17,50	R\$ 2.625,00	dois mil seiscentos e vinte e cinco reais
128	FACE SHIELD UNIDADE (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Unidade	500	ISENTO	FACESHIELD	R\$ 14,11	R\$ 7.055,00	sete mil e cinquenta e cinco reais
129	FENITOÍNA 50MG/ML (FENITAL/HIDANTAL) CX COM 100 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	4	1134301710021	HIPOLABOR	R\$ 5.103,79	R\$ 20.415,16	vinete mil quatrocentos e quinze reais e dezesseis centavos
130	FILTRO AUTOUMIDIFICADOR PARA APARELHO BIPAP (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	1000	0081484760002	MASIF	R\$ 18,67	R\$ 18.670,00	dezoito mil seiscentos e setenta reais
131	FIO DE SUTURA, NYLON 3.0; C/ 45 CM, AGULHA 3,8X2 - CUTICULAR. CAIXA COM 24 ENVELOPES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	10243410009	SHALON	R\$ 33,50	R\$ 2.680,00	dois mil seiscentos e oitenta reais
132	FIO DE SUTURA, NYLON 2.0; C/ 45 CM, AGULHA 3,8X2 - CUTICULAR. CAIXA COM 24 ENVELOPES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	80499940003	SUPERMEDY	R\$ 33,50	R\$ 1.675,00	mil seiscentos e setenta e cinco reais
133	FITA MICROPOROSA 10 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	200	10332829016	CIEX	R\$ 6,02	R\$ 1.204,00	mil duzentos e quatro reais
134	FITA MICROPOROSA 5 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	200	10332829016	CIEX	R\$ 4,19	R\$ 838,00	oitocentos e trinta e oito reais
135	FITA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 CX COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	ISENTO	CIEX	R\$ 166,43	R\$ 4.992,90	quatro mil novecentos e noventa e dois reais e noventa centavos
136	FITA TESTE GLICEMIA - ON CALL PLUS II COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80560310031	MEDLEVENSOHN	R\$ 33,10	R\$ 9.930,00	nove mil novecentos e trinta reais
137	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML (FLUMAZIL) CX COM 5 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1049713260015	UNIAO QUIMICA	R\$ 387,30	R\$ 3.873,00	três mil oitocentos e setenta e três reais
138	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 120ML CX 50 FR (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1256801290061	PRATI DONADUZZI	R\$ 1.186,42	R\$ 11.864,20	onze mil oitocentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos
139	FUROSEMIDA 10MG/ML CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1038700380011	HYPOFARMA	R\$ 77,96	R\$ 6.236,80	seis mil duzentos e trinta e seis reais e oitenta centavos

PMAP / CPL
 Folha Nº 201
 Processo Nº

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
SALINAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo 77/2021
REGIÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
MODALIDADE: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 08/03/2022.
HORÁRIO: 09:00 HORAS



Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológica, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

140	GEL PARA MEIOS DE CONTATO 5KG (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	80005919006	CARBOGEL	R\$ 31,73	R\$ 1.586,50	mil quinhentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos
141	GLIBENCLAMIDA 5MG EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1542300430038	GEOLAB	R\$ 33,65	R\$ 673,00	seiscentos e setenta e três reais
142	GLICOSE 25% COM 10 ML CX COM 200 AMPOLAS DE POLIESTILENO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1031101670023	ISOFARMA	R\$ 116,71	R\$ 4.668,40	quatro mil seiscentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos
143	GLICOSE 50 % AMPOLA 10 ML CX COM 200 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1031101670015	ISOFARMA	R\$ 167,65	R\$ 3.353,00	três mil trezentos e cinquenta e três reais
144	GLUCOSÍMETRO - APARELHO MEDIDOR DE GLICOSE PORTÁTIL ON CALL PLUS - ACONTECER: ALTURA (CM): 3,25 - LARGURA (CM): 3,5 - PRODUTO: ALTURA (CM): 8,5 - LARGURA (CM): 5,4 - PROFUNDIDADE (CM): 2,05 - PESO (KG): 0,049. (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	30	80560310032	MEDLEVENSOHN	R\$ 47,03	R\$ 1.410,90	mil quatrocentos e dez reais e noventa centavos
145	GLUCONATO DE CÁLCIO A 10 % COM 10 ML CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	8	1031101620018	ISOFARMA	R\$ 544,79	R\$ 4.358,32	quatro mil trezentos e cinquenta e oito reais e trinta e dois centavos
146	HEPARINA SÓDICA (HEMOFOL) 5000 UI/0,25 ML CX COM 25 AMPOLAS (Cota Principal)	Caixa	149	1029803710031	CRISTALIA	R\$ 534,83	R\$ 79.689,67	setenta e nove mil seiscentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos
147	HEPARINA SÓDICA (HEMOFOL) 5000 UI/0,25 ML CX COM 25 AMPOLAS (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	31	1029803710031	CRISTALIA	R\$ 534,83	R\$ 16.579,73	dezesseis mil quinhentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos
148	HIDRALAZINA 20 MG/ML - (NEPRESOL) CX COM 50 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1029800890037	CRISTALIA	R\$ 429,61	R\$ 12.888,30	doze mil oitocentos e oitenta e oito reais e trinta centavos
149	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/ 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1091700930042	MEDQUIMICA	R\$ 32,82	R\$ 984,60	novecentos e oitenta e quatro reais e sessenta centavos
150	HIDROCORTISONA 100 MG CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1163701050012	BLAU	R\$ 164,34	R\$ 9.860,40	nove mil oitocentos e sessenta reais e quarenta centavos
151	HIDROCORTIZONA 500 MG CX COM 50 FRASCOS-AMPOLA (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1037004630062	TEUTO	R\$ 307,44	R\$ 18.446,40	dezoito mil quatrocentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos
152	HIDROXICLOROQUINA 400MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (Cota Principal)	Caixa	750	1023512690035	E M S	R\$ 105,89	R\$ 79.417,50	setenta e nove mil quatrocentos e dezessete reais e cinquenta centavos
153	HIDROXICLOROQUINA 400MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	250	1023512690035	E M S	R\$ 105,89	R\$ 26.472,50	vinete e seis mil quatrocentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos
154	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO CX C/ 500 CP (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1256801610031	PRATI DONADUZZI	R\$ 113,94	R\$ 3.418,20	três mil quatrocentos e dezoito reais e vinte centavos
155	INFUSOR MULTIVIAS COM CLAMPS 2 VIAS PACOTE COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	500	80288090105	TKL	R\$ 43,71	R\$ 21.855,00	vinete e um mil oitocentos e cinquenta e cinco reais
156	IODO DEGERMANTE 1L (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	ISENTO	FARMAX	R\$ 22,97	R\$ 2.297,00	dois mil duzentos e noventa e sete reais
157	IODO TOPICO 10% POLIVIDONA 1L (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	ISENTO	FARMAX	R\$ 24,89	R\$ 2.489,00	dois mil quatrocentos e oitenta e nove reais

Quality Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 65.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 PJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 DEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 LSAS - MA
 NES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

158	ISODIL 5MG SUBLINGUAL CX COM 30 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1356900150041	SIGMA PHARMA	R\$ 16,01	R\$ 800,50	oitocentos reais e cinquenta centavos
159	IVERMECTINA 6MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	120	1039201670039	VITAMEDIC	R\$ 551,82	R\$ 66.218,40	sessenta e seis mil duzentos e dezoito reais e quarenta centavos
160	KOLLAGENASE COM CLORAFENICOL CX C/ 12 BISNAGAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1029805050101	CRISTALIA	R\$ 285,44	R\$ 11.417,60	onze mil quatrocentos e dezessete reais e sessenta centavos
161	LÂMINA BISTURI Nº 23 CX C/ 100UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	80495510026	STERILANCE	R\$ 35,24	R\$ 2.114,40	dois mil cento e quatorze reais e quarenta centavos
162	LÂMINA BISTURI Nº 24 CX C/ 100UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	60	80495510026	STERILANCE	R\$ 33,65	R\$ 2.019,00	dois mil e dezenove reais
163	LANCETAS CAIXA COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Pacote	200	80275310077	PREMIUM	R\$ 4,98	R\$ 996,00	novecentos e noventa e seis reais
164	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	ISENTO	FLEXPELL	R\$ 103,50	R\$ 31.050,00	trinta e um mil e cinquenta reais
165	LIDOCAÍNA 50 MG/G POMADA DERMATOLÓGICA COM 25G (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	350	1410700560082	PHARLAB	R\$ 3,74	R\$ 1.309,00	mil trezentos e nove reais
166	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CX COM 500 COMPRIMIDOS DE USO HOSPITALAR (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1256802020228	PRATI DONADUZZI	R\$ 55,10	R\$ 2.755,00	dois mil setecentos e cinquenta e cinco reais
167	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO G CX COM 10 CXS DE 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80495510025	MEDIX	R\$ 38,75	R\$ 11.625,00	onze mil seiscentos e vinte e cinco reais
168	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO M CX COM 10 CXS DE 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	600	80495510025	MEDIX	R\$ 38,75	R\$ 23.250,00	vinete e três mil duzentos e cinquenta reais
169	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX COM 10 CXS DE 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	600	80495510025	MEDIX	R\$ 38,75	R\$ 23.250,00	vinete e três mil duzentos e cinquenta reais
170	LUVAS LATEX CIRÚRGICA Nº 7, CX COM 50 PARES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	80495510009	MEDIX	R\$ 2,09	R\$ 104,50	cento e quatro reais e cinquenta centavos
171	LUVAS LATEX CIRÚRGICA Nº 7,5 CX COM 50 PARES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	80495510009	MEDIX	R\$ 2,09	R\$ 104,50	cento e quatro reais e cinquenta centavos
172	LUVAS LATEX CIRÚRGICA Nº 8,0 CX COM 50 PARES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	80495510009	MEDIX	R\$ 2,24	R\$ 112,00	cento e doze reais
173	MÁSCARA FACIAL PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	200	10150470540	FOYOMED	R\$ 6,68	R\$ 1.336,00	mil trezentos e trinta e seis reais
174	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 0,4MG/ML+ BETAMETASONA 0,50 MG/ML CX COM 100 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	125680085	PRATI DONADUZZI	R\$ 291,64	R\$ 5.832,80	cinco mil oitocentos e trinta e dois reais e oitenta centavos
175	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1091700500161	MEDQUIMICA	R\$ 31,40	R\$ 942,00	novecentos e quarenta e dois reais
176	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1091700500196	MEDQUIMICA	R\$ 61,71	R\$ 1.851,30	mil oitocentos e cinquenta e um reais e trinta centavos
177	MALHA TUBULAR 10 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	80	80128000012	MSO	R\$ 10,25	R\$ 820,00	oitocentos e vinte reais

PMAP/CPL
 Folha Nº 209
 Processo Nº

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGIÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

178	MALHA TUBULAR 20 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	80	80128000012	MSO	R\$ 16,92	R\$ 1.353,60	mil trezentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos
179	MALHA TUBULAR 30 CM (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	80	80128000012	MSO	R\$ 25,93	R\$ 2.074,40	dois mil e setenta e quatro reais e quarenta centavos
180	MANITOL 20% 100ML CX COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1049100120111	JP	R\$ 236,38	R\$ 2.363,80	dois mil trezentos e sessenta e três reais e oitenta centavos
181	MÁSCARA DESCARTÁVEL CX C/ 50 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	3000	81150410006	SP ODONTO	R\$ 14,61	R\$ 43.830,00	quarenta e três mil oitocentos e trinta reais
182	MÁSCARA FACIAL PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	200	10150470540	FOYOMED	R\$ 6,73	R\$ 1.346,00	mil trezentos e quarenta e seis reais
183	MÁSCARA N95 CAIXA COM 25 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	81596320028	MULTILASER	R\$ 89,96	R\$ 26.988,00	vinete e seis mil novecentos e oitenta e oito reais
184	MÁSCARA PARA BIPAP FACIAL TOTAL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Und	50	8011758026	BMC	R\$ 491,59	R\$ 24.579,50	vinete e quatro mil quinhentos e setenta e nove reais e cinquenta centavos
185	MÁSCARA PARA OXIGÊNIO C/ RESERVATÓRIO E EXTENSÃO KIT C/ 10 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	100	10150470368	GOOD COME	R\$ 390,46	R\$ 39.046,00	trinta e nove mil e quarenta e seis reais
186	MÁSCARAS PARA OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO INFANTIL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	500	10150470368	GOOD COME	R\$ 17,64	R\$ 8.820,00	oito mil oitocentos e vinte reais
187	MÁSCARAS PARA OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO ADULTO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	500	10150470368	GOOD COME	R\$ 17,88	R\$ 8.940,00	oito mil novecentos e quarenta reais
188	METILDOPA 500 MG CX COM 30 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1071402710023	SANVAL	R\$ 42,50	R\$ 1.275,00	mil duzentos e setenta e cinco reais
189	METROCILOPRAMIDA 10MG/ML (PLASIL) CX COM 200 AMPOLAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	108500210023	FARMACE	R\$ 129,84	R\$ 6.492,00	seis mil quatrocentos e noventa e dois reais
190	METRONIDAZOL 500MG/100ML CX COM 60 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1108500140038	FARMACE	R\$ 4,53	R\$ 453,00	quatrocentos e cinquenta e três reais
191	NIFEDIPINO 10MG CX 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1558401690023	NEOQUIMICA	R\$ 82,53	R\$ 2.475,90	dois mil quatrocentos e setenta e cinco reais e noventa centavos
192	NIFEDIPINO 20 MG EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1091700340059	MEDQUIMICA	R\$ 119,39	R\$ 3.581,70	três mil quinhentos e oitenta e um reais e setenta centavos
193	NIMESULIDA 100 MG COM 600 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1438101770012	PRATI DONADUZZI	R\$ 54,07	R\$ 1.622,10	mil seiscentos e vinte e dois reais e dez centavos
194	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS COM 15 ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	500	1542300130050	GEOLAB	R\$ 2,46	R\$ 1.230,00	mil duzentos e trinta reais
195	NITAZOXANIDA 20MG/ML 100ML CAIXA COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1351700320066	ALTHAIA	R\$ 34,56	R\$ 691,20	seiscentos e noventa e um reais e vinte centavos
196	NITAZOXANIDA 500MG CAIXA COM 6 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	800	1351700320066	ALTHAIA	R\$ 40,31	R\$ 32.248,00	trinta e dois mil duzentos e quarenta e oito reais
197	NITROPRUSSIONATO DE SÓDIO 25 MG/ML AMPOLA COM 2ML CX COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1038700120011	HYPOFARMA	R\$ 1.454,70	R\$ 14.547,00	quatorze mil quinhentos e quarenta e sete reais
198	OCITOCINA 5 UI/ML - (OXITON) CX COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1163700720030	UNIAO QUIMICA	R\$ 104,18	R\$ 5.209,00	cinco mil duzentos e nove reais

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 CEP: 65.800-000 Balsas/MA

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

199	ÓCULOS DE PROTEÇÃO SEM ANTIEMBAÇAMENTO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	1000	ISENTO	SOFT	R\$ 4,22	R\$ 4.220,00	quatro mil duzentos e vinte reais
200	ÓLEO DE GIRASSOL 250 ML CX COM 24 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	15	80451960191	HIPOLABOR	R\$ 4,53	R\$ 67,95	sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos
201	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG CX COM 25 FRASCOS AMPOLA (Cota Principal)	Un	135	1163700960015	BLAU	R\$ 1.114,52	R\$ 150.460,20	cento e cinquenta mil quatrocentos e sessenta reais e vinte centavos
202	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG CX COM 25 FRASCOS-AMPOLA (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Un	45	1163700960015	BLAU	R\$ 1.114,52	R\$ 50.153,40	cinquenta mil cento e cinquenta e três reais e quarenta centavos
203	OXÍMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO E ADULTO CMS-50DL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	81596329016	MULTILASER	R\$ 105,37	R\$ 5.268,50	cinco mil duzentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos
204	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10CM X 100 METROS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	10299800043	HARBO MEDICAL	R\$ 58,84	R\$ 2.942,00	dois mil novecentos e quarenta e dois reais
205	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 50 METROS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	10299800043	HARBO MEDICAL	R\$ 48,94	R\$ 2.447,00	dois mil quatrocentos e quarenta e sete reais
206	PARACETAMOL 500MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1256800500028	PRATI DONADUZZI	R\$ 80,04	R\$ 8.004,00	oito mil e quatro reais
207	PARACETAMOL GÓTAS 20ML CX C/ 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1108500340029	FARMACE	R\$ 66,88	R\$ 6.688,00	seis mil seiscentos e oitenta e oito reais
208	POLIFIX ADULTO CX C/ 100 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	0010150470444	WILTEX	R\$ 90,48	R\$ 904,80	novecentos e quatro reais e oitenta centavos
209	POLIFIX INFANTIL CX C/ 100 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	0010150470444	WILTEX	R\$ 90,23	R\$ 902,30	novecentos e dois reais e trinta centavos
210	PREDNISONA 20 MG CX COM 20 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	120	1071402370087	SANVAL	R\$ 5,34	R\$ 640,80	seiscentos e quarenta reais e oitenta centavos
211	PROMETAZINA 25 MG (FENERGAN) CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1029800420083	CRISTALIA	R\$ 22,09	R\$ 1.767,20	mil setecentos e sessenta e sete reais e vinte centavos
212	PROPE SAPATILHA COR BRANCO TAMANHO ÚNICO ESPECIFICAÇÃO: CONFECCIONADO EM TNT DESCARTÁVEL APLICAÇÃO: USO EM PROCEDIMENTOS; EMBALAGEM: CAIXA COM 100 PARES. (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80491190002	PREVEMAX	R\$ 16,73	R\$ 5.019,00	cinco mil e dezenove reais
213	REGULADOR MANÔMETRO PARA VÁLVULA DE OXIGÊNIO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	30	81281830009	HAOXI	R\$ 234,84	R\$ 7.045,20	sete mil e quarenta e cinco reais e vinte centavos
214	SCALPE Nº 21 CX C/ 100 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	10150470449	WILTEX	R\$ 21,14	R\$ 1.057,00	mil e cinquenta e sete reais
215	SCALPE Nº 23 CX C/ 100 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	10150470449	WILTEX	R\$ 21,25	R\$ 1.062,50	mil e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
216	SCALPE Nº 25 CX C/ 100 UND (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	10150470449	WILTEX	R\$ 21,54	R\$ 1.077,00	mil e setenta e sete reais
217	SERINGAS 1 ML COM AGULHA CAIXA COM 400 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	10150470449	WILTEX	R\$ 126,87	R\$ 12.687,00	doze mil seiscentos e oitenta e sete reais
218	SERINGAS 10 ML COM AGULHA CX COM 400 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	200	80026180014	SALDANHA RODRIGUES	R\$ 238,22	R\$ 47.644,00	quarenta e sete mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais
219	SERINGAS 20 ML COM AGULHA CX COM 250 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	400	80026180014	SALDANHA RODRIGUES	R\$ 194,62	R\$ 77.848,00	setenta e sete mil e quatrocentos e quarenta e oito reais

PMAP / CPL
 Folha Nº 211
 Processo Nº

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

220	SERINGAS 3 ML COM AGULHA CAIXA COM 400 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	200	80026180014	SALDANHA RODRIGUES	R\$	126,87	R\$	25.374,00	vinte e cinco mil trezentos e setenta e quatro reais
221	SERINGAS 5 ML COM AGULHA CAIXA COM 400 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	80026180014	SALDANHA RODRIGUES	R\$	194,87	R\$	58.461,00	cinquenta e oito mil quatrocentos e sessenta e um reais
222	SOLUÇÃO RINGER-LACTATO COM 250ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Fr	500	1031100890313	HALEXISTAR	R\$	8,59	R\$	4.295,00	quatro mil duzentos e noventa e cinco reais
223	SOLUÇÃO RINGER-LACTATO COM 500 ML CX COM 30 BOLSAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1031100890313	HALEXISTAR	R\$	125,06	R\$	7.503,60	sete mil quinhentos e três reais e sessenta centavos
224	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 06 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,73	R\$	73,00	setenta e três reais
225	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 08 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,75	R\$	75,00	setenta e cinco reais
226	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 10 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,77	R\$	77,00	setenta e sete reais
227	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 12 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,78	R\$	78,00	setenta e oito reais
228	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 16 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,85	R\$	85,00	oitenta e cinco reais
229	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 14 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,83	R\$	83,00	oitenta e três reais
230	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TAMANHO 04 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,66	R\$	66,00	sessenta e seis reais
231	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TAMANHO 06 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,77	R\$	77,00	setenta e sete reais
232	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TAMANHO 08 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,76	R\$	76,00	setenta e seis reais
233	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TAMANHO 10 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,77	R\$	77,00	setenta e sete reais
234	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TAMANHO 12 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,80	R\$	80,00	oitenta reais
235	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TAMANHO 16 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	80163570005	MEDSONDA	R\$	0,83	R\$	83,00	oitenta e três reais
236	SONDA DE FOLEY Nº 10 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	10369460176	SOLIDOR	R\$	32,74	R\$	1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais
237	SONDA DE FOLEY Nº 14 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	10150470609	WELL LEAD	R\$	32,74	R\$	1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais
238	SONDA DE FOLEY Nº 16 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	10150470609	WELL LEAD	R\$	32,74	R\$	1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais
239	SONDA DE FOLEY Nº 18 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	50	80495510041	WELL LEAD	R\$	32,74	R\$	1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais
240	SONDA DE FOLEY Nº 20 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	50	80495510041	WELL LEAD	R\$	32,74	R\$	1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais

PMAP / CPL
 Folha Nº 242
 Processo Nº

Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

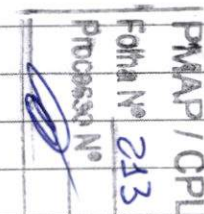
QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 PJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

241	SONDA DE FOLEY Nº 22 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	50	80495510041	WELL LEAD	R\$ 32,74	R\$ 1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais
242	SONDA DE FOLEY Nº 24 (2 VIAS) CX COM 10 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Kit	50	80495510041	MEDIX BRASIL	R\$ 32,74	R\$ 1.637,00	mil seiscentos e trinta e sete reais
243	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 0,90	R\$ 90,00	noventa reais
244	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 0,92	R\$ 92,00	noventa e dois reais
245	SONDA NASOGÁSTRICA NR 04 (1F. 34 CM) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 1,51	R\$ 151,00	cento e cinquenta e um reais
246	SONDA NASOGÁSTRICA NR 04 (2F. 50 CM) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 1,51	R\$ 151,00	cento e cinquenta e um reais
247	SONDA NASOGÁSTRICA NR 05 (1F. 34 CM) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 2,75	R\$ 275,00	duzentos e setenta e cinco reais
248	SONDA NASOGÁSTRICA NR 06 (2F. 50 CM) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 3,35	R\$ 335,00	trezentos e trinta e cinco reais
249	SONDA NASOGÁSTRICA NR 07 (1F. 34 CM) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 3,57	R\$ 357,00	trezentos e cinquenta e sete reais
250	SONDA NASOGÁSTRICA NR 08 (2F. 50 CM) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 3,36	R\$ 336,00	trezentos e trinta e seis reais
251	SONDA NASOGÁSTRICA NR 10 (4F. 1 METRO) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 3,53	R\$ 353,00	trezentos e cinquenta e três reais
252	SONDA NASOGÁSTRICA NR 12 (4F. 1 METRO) (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0010150470609	FOYOMED	R\$ 3,80	R\$ 380,00	trezentos e oitenta reais
253	SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL (ALIMENTAÇÃO ENTERAL) TAMANHO 10 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0080245210215	EMBRAMED	R\$ 30,97	R\$ 3.097,00	três mil e noventa e sete reais
254	SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL (ALIMENTAÇÃO ENTERAL) TAMANHO 12 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0080245210215	EMBRAMED	R\$ 30,97	R\$ 3.097,00	três mil e noventa e sete reais
255	SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL (ALIMENTAÇÃO ENTERAL) TAMANHO 08 (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	0080245210215	EMBRAMED	R\$ 30,97	R\$ 3.097,00	três mil e noventa e sete reais
256	SONDA URETRAL Nº 08, ESTERILIZADA, DESCARTÁVEL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100			R\$ 0,67	R\$ 67,00	sessenta e sete reais
257	SONDA URETRAL Nº 10, ESTERILIZADA, DESCARTÁVEL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	10150470535	FOYOMED	R\$ 0,72	R\$ 72,00	setenta e dois reais
258	SONDA URETRAL Nº 12, ESTERILIZADA, DESCARTÁVEL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	10150470535	FOYOMED	R\$ 0,72	R\$ 72,00	setenta e dois reais
259	SONDA URETRAL Nº 14, ESTERILIZADA, DESCARTÁVEL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	10150470535	FOYOMED	R\$ 0,73	R\$ 73,00	setenta e três reais
260	SONDA URETRAL Nº 16, ESTERILIZADA, DESCARTÁVEL (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	100	10150470535	FOYOMED	R\$ 0,74	R\$ 74,00	setenta e quatro reais
261	SORO GLICOSE A 5 % COM 250 ML CX COM 50 BOLSAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1108500220090	FARMACE	R\$ 156,96	R\$ 6.278,40	seis mil, duzentos e setenta e oito reais e quarenta centavos
262	SORO GLICOSE A 5% COM 500 ML CX COM 100 BOLSAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1108500220090	FARMACE	R\$ 362,85	R\$ 21.771,00	vinte e um mil, setecentos e setenta e um reais



Quality Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALITY FARMA HOSPITALAR LTDA
 PJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo 77/2021
 REGISTRO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS



Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

263	SORO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML CX C/ 100 FRASCO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	1031100111675	HALEXISTAR	R\$ 271,40	R\$ 27.140,00	vinte e sete mil cento e quarenta reais
264	SORO CLORETO DE SÓDIO A 0,9% 250 ML CX COM 50 BOLSAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	150	1031100110342	HALEXISTAR	R\$ 140,07	R\$ 21.010,50	vinte e um mil e dez reais e cinquenta centavos
265	SORO CLORETO DE SÓDIO A 0,9% 500 ML CX COM 30 BOLSAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	1031100111691	HALEXISTAR	R\$ 100,61	R\$ 30.183,00	trinta mil cento e oitenta e três reais
266	SORO GLICO-FISIOLÓGICO COM 500ML CX COM 30 BOLSAS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	150	1004100110183	FRESENIUS	R\$ 100,32	R\$ 15.048,00	quinze mil e quarenta e oito reais
267	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG FRASCO AMPOLA CX C/ 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1163701570040	BLAU	R\$ 2.089,84	R\$ 20.898,40	vinte mil oitocentos e noventa e oito reais e quarenta centavos
268	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G POTE C/ 400G (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	40	1256800370027	PRATI DONADUZZI	R\$ 43,88	R\$ 1.755,20	mil setecentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos
269	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML CX COM 240 AMPOLAS DE POLIETILENO DE 1ML (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1108500170026	FARMACE	R\$ 221,89	R\$ 2.218,90	dois mil duzentos e dezoito reais e noventa centavos
270	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	30	1004102100053	FRESENIUS	R\$ 159,08	R\$ 4.772,40	quatro mil setecentos e setenta e dois reais e quarenta centavos
271	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	60	1004102100053	FRESENIUS	R\$ 173,99	R\$ 10.439,40	dez mil quatrocentos e trinta e nove reais e quarenta centavos
272	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG CX COM 100 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1004102100061	FRESENIUS	R\$ 231,87	R\$ 18.549,60	dezoito mil quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos
273	TENOXICAM 20 MG CX C/ 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1049711380072	UNIAO QUIMICA	R\$ 459,17	R\$ 36.733,60	trinta e seis mil setecentos e trinta e três reais e sessenta centavos
274	TENOXICAM 40 MG CX COM 50 UNIDADES (Cota Principal)	Caixa	73	1049711380188	UNIAO QUIMICA	R\$ 1.098,06	R\$ 80.158,38	oitenta mil cento e cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos
275	TENOXICAM 40 MG CX COM 50 UNIDADES (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Caixa	7	1049711380188	UNIAO QUIMICA	R\$ 1.098,06	R\$ 7.686,42	sete mil seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta e dois centavos
276	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL - TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL, COM AVISO SONORO, MEMÓRIA DA ÚLTIMA TEMPERATURA GRAVADA, TEMPO TOTAL DA MEDIÇÃO DA TEMPERATURA DE 90 A 120 SEGUNDOS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	100	81596329005	MULTILASER	R\$ 15,68	R\$ 1.568,00	mil quinhentos e sessenta e oito reais
277	TESTE RÁPIDO PARA COVID IgG e IgM (Cota Principal)	Un	7500	80560310056	MEDLEVENSOHN	R\$ 11,14	R\$ 83.550,00	oitenta e três mil quinhentos e cinquenta reais
278	TESTE RÁPIDO PARA COVID IgG e IgM (Cota Reservada ME, EPP e MEI)	Un	2500	80560310056	MEDLEVENSOHN	R\$ 11,14	R\$ 27.850,00	vinte e sete mil oitocentos e cinquenta reais
279	TOUCAS DESCARTÁVEIS CX COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	81175930007	FARMATEX	R\$ 7,99	R\$ 2.397,00	dois mil trezentos e noventa e sete reais
280	UNIZINCO 4MG/ML 100ML CX COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	1018600310017	SANTISA	R\$ 1.421,63	R\$ 71.081,50	setenta e um mil e oitenta e um reais e cinquenta centavos
281	VITAMINA C 1G CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	1000	1384100180057	NATULAB	R\$ 4,82	R\$ 4.820,00	quatro mil oitocentos e vinte reais

Qually Farma Hospitalar Ltda.
 Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas/MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E.: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 77/2021
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 08/03/2022.
 HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preço para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos em geral, instrumental, material hospitalar, laboratorial, odontológico, insumos e correlatos, para garantir a continuidade dos serviços públicos desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

282	VITAMINA C 20MG/ML 10ML CAIXA COM 50 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	80	1384100180022	NATULAB	R\$ 209,53	R\$ 16.762,40	dezesseis mil setecentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos
283	VITAMINA C 500MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	300	1384100180057	NATULAB	R\$ 4,90	R\$ 1.470,00	mil quatrocentos e setenta reais
284	VITAMINA D 50000UI CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	20	1004317610023	EUROFARMA	R\$ 234,93	R\$ 4.698,60	quatro mil seiscentos e noventa e oito reais e sessenta centavos
285	VITAMINA D GOTAS CAIXA COM 12 FRASCOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	200	1004312610023	EUROFARMA	R\$ 71,74	R\$ 14.348,00	quatorze mil trezentos e quarenta e oito reais
286	VITAMINA K 10MG/ML (KAVIT) CX COM 50 UNIDADES (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	10	1038700750013	HYPOFARMA	R\$ 104,88	R\$ 1.048,80	mil e quarenta e oito reais e oitenta centavos
287	ZINCO 50MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Caixa	50	ISENTO	BOTICA	R\$ 711,09	R\$ 35.554,50	trinta e cinco mil quinhentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos
288	ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5L (EXCLUSIVO ME, EPP e MEI)	Un	50	3264880210015	VICPHARMA	R\$ 129,90	R\$ 6.495,00	seis mil quatrocentos e noventa e cinco reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 3.547.982,09		três milhões quinhentos e quarenta e sete mil novecentos e oitenta e dois reais e nove centavos

Importa a presente proposta o valor global de R\$3.547.982,09 (três milhões quinhentos e quarenta e sete mil novecentos e oitenta e dois reais e nove centavos)

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, contados da abertura dos envelopes de preços.

Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias a partir da data da apresentação da fatura.

Prazo de Entrega: até 05 (cinco) dias para a entrega do objeto

Prazo de Garantia dos Produtos: mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua aquisição, contra vícios, defeitos de fabricação, imperfeições, bem como desgastes anormais dos mesmos.

Concordamos com a forma de pagamento e demais exigências previstas no Edital e na Minuta de Contrato.

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos e diluídos os custos que envolvem a perfeita execução do contrato, bem como todos os custos relativos a mão de obra, encargos sociais e trabalhistas, as contribuições fiscais, transporte / frete e seguro, bem como as despesas diretas e indiretas e quaisquer outras necessárias ao fornecimento dos produtos.

DECLARAMOS para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) Benedito Martins Rocha, Portador(a) do RG sob nº 0001.09023699-6 SSP/MA e CPF nº 147.468.753-91, cuja função/cargo é sócio administrador (sócio administrador/procurador/diretor/etc), responsável pela assinatura do Contrato.

Balsas MA 03 de Março de 2022

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
 Benedito Martins Rocha
 RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF - 147.468.753-91
 E ou Ana Lucia Martins Rocha
 RG. 05.131.678.2014-5 CPF - 637.086.043-34
 Sócios administradores

[Assinatura manuscrita]
 Qually Farma Hospitalar Ltda
 Rua 21 nº 12 Qd 256 Lt 12 Santo Amaro
 Cep: 65.800-000 Balsas-MA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73

