



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

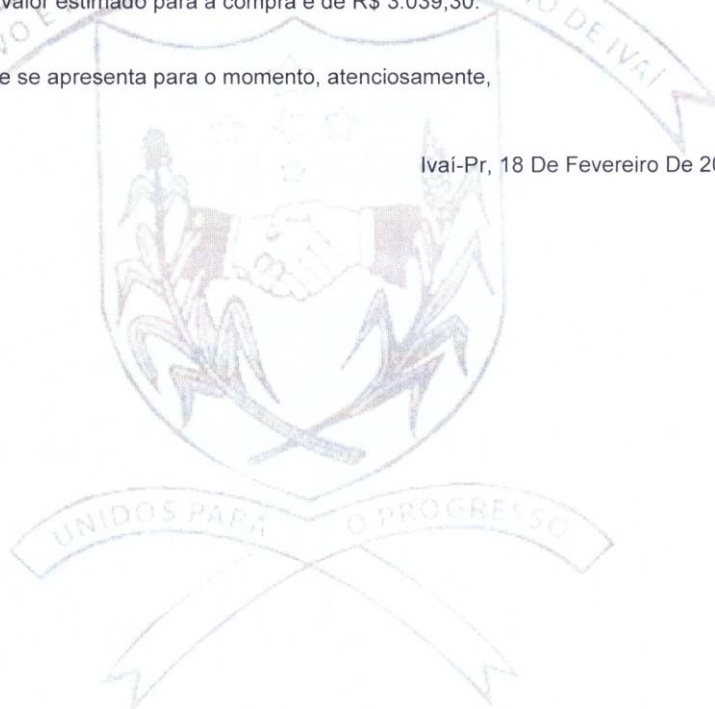
Rua: Rui Barbosa, 632 - Fone: (42) 3247-1222 - 84460-000 - Ivaí - PR
Site: www.ivaipr.gov.br email: licitacao@ivaipr.gov.br

SENHOR PREFEITO

Venho pelo presente solicitar a Vossa Excelência, a compra direta dos medicamentos listados em anexo para o HMI – Hospital Municipal Ivaí, tendo em vista que estes medicamentos são de fundamental importância para o atendimento do setor de urgência e emergencial do hospital, e que a falta desses pode acarretar a perda de vidas trazendo grande prejuízo a administração pública. Peço o pronunciamento da procuradoria municipal a respeito da compra direta destes itens ou a dispensa de licitação. O valor estimado para a compra é de R\$ 3.039,30.

Sendo o que se apresenta para o momento, atenciosamente,

Ivaí-Pr, 18 De Fevereiro De 2016



MARIA SIMONE ZUBACZ
DIRETORA DO HMI – HOSPITAL MUNICIPAL IVAÍ

PEDIDO HOSPITAL 12/02/2016

DIMACI

600 unid.	Cloreto de potássio 19,1% 10mL	0,220	132,00
400 amp.	Buscopan simples 25146.	0,750	300,00
720 amp.	Metoclopramida 10mg injet.	0,280	201,60
			633,60

DIMASTER

100 fr	Benzilpenicilina 1200 25147	7,980	798,00
500 amp.	Dipirona sódica 1G 25149.	0,420	210,00
200 amp.	Buscopan composto	1,420	284,00
			1292,00

PONTAMED

100 Fr	Ampicilina 1 G ev	11,137	1.113,70
--------	-------------------	--------	----------

VALOR TOTAL (R\$)

3039,30

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br
Fone: (42)2101-5151 Fax: (42)2101-5168
CNPJ:02.816.696/0001-54



PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO
CEP: 84045-320 PONTA GROSSA PR
Insc. Estadual: 901.80579-29

ORÇAMENTO Nº 47977

DATA 02/02/2016

CLIENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAI

CIDADE IVAI

A/C JAIR

FONE (42)3247-1248

FAX (42)3247-1222

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	NOME COMERC	FABRICANTE	P. UNIT. R\$	P. TOTAL R\$
1	100	FRA	AMPICILINA 1G C/D	CILINON	BLAU	11,137	1.113,70
2	100	FRA	PEN BENZATINA 1.200.000UI DILUIDO	BENZETACIL	EUROFARMA	12,071	1.207,10
3	200	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	BROMOGEX	WASSER	0,847	169,40
4	200	AMP	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST	NT	SAMTEC	0,251	50,20
5	100	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G)	GENERICO	FARMACE	0,977	97,70
6	100	AMP	HIOSCINA 20MG/ML 1ML (G)	GENERICO	HIPOLABOR	0,977	97,70
7	200	AMP	HIOSCINA + DIPIRONA 5ML(G)	GENERICO	FARMACE	1,604	320,80
8	200	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML (G)	GENERICO	TEUTO	0,395	79,00

OBSERVAÇÕES

PEDIDO MINIMO R\$800,00

Condição de Pagamento: 28 dias

Validade: 2 dias

Frete -> 01 - FRETE POR CONTA DA PONTAMED

TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 3.135,60

ATEND: REGIAO CAMPOS GERAIS

SETOR: SETOR 10 PR - PONTA GROSSA / CAMPOS GE



DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

HOSPITAL MUNICIPAL DE IVAI
IVAI/PR

CONTATO/RESPONSÁVEL: JAIR
E-MAIL: hospitalivai_rh@yahoo.com.br
TELEFONE: (42) 3247-1333

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE POR CAIXA	QTDE	UND	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Ampicilina 1G		100	amp	R\$	-
2	Benzilpenicilina 1200	50	100	amp	R\$ 7,980	R\$ 798,000
3	Bromoprida injetável	50	200	amp	R\$ 1,350	R\$ 270,000
4	Cloreto de potássio 19,1% 10mL		200	amp	R\$	-
5	Dexametasona 4mg/mL	120	120	amp	R\$ 0,890	R\$ 106,800
6	Dipirona sódica 1 g	100	500	amp	R\$ 0,420	R\$ 210,000
7	Buscopan simples	6	100	amp	R\$ 0,970	R\$ 97,000
8	Buscopan composto 5mL	100	200	amp	R\$ 1,420	R\$ 284,000
9	Metoclopramida injet.	240	240	amp	R\$ 0,320	R\$ 76,800
TOTAL					R\$	1.842,60

PRODUTOS DISPONÍVEIS PARA ENTREGA IMEDIATA

Observações:

- Pedido Mínimo: R\$ 700,00
- Medicamentos controlados somente serão enviados com cópia do CRF atualizado (Certidão de Regularidade Farmacêutica).
- Somente caixas fechadas, favor consultar quantidades por caixas antes de fechar pedido, pois não fracionamos.
- Faturamento: 30 dias
- Frete: Incluso
- Os medicamentos serão enviados somente após o recebimento da cópia do empenho ou da ordem de compra.

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Manuel Regis
DIMASTER LTDA
CNPJ 02.520.829/0001-40
Barão de Cotegipe-RS

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523 - 2600 - CEP: 99.740 - 000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: vendas@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001 - 40 INSCR. EST.: 170/0004112

04/02/2016 15:19:45

05/02/2016

Imprimir

Assunto: RES: Compra direta - Medicamentos

De: Marcio Cristiano (marcio@dimaci.com.br)

Para: hospitalivai_rh@yahoo.com.br;

Data: Terça-feira, 2 de Fevereiro de 2016 14:11

Boa tarde.

Segue cotação abaixo.

Obrigado.



Att.

Marcio C. Sales | Exec. de Vendas

DIMACI/PR MATERIAL CIRÚRGICO LTDA

☎ 41 3028 2375  marciodimaci

📠 41 9236 2781

✉ marcio@dimaci.com.br

De: Hospital Municipal de Ivaí [mailto:hospitalivai_rh@yahoo.com.br]

Enviada em: terça-feira, 2 de fevereiro de 2016 13:30

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: Compra direta - Medicamentos

Boa tarde;

solicito a cotação dos seguintes itens, para compra direta em nome da Pref. Mun. de Ivaí:

1 - Ampicilina 1G - 100 Fr-amp; - 12,50 - ARISTON

3 - Bromoprida injetável - 200 amp;

4 - Cloreto de potássio 19,1% 10mL - 200 amp; - 0,22 - ISOFARMA ✓

5 - Dexametasona 4mg/mL - 100 amp; - 0,77 - HIPOLABOR ✓

6 - Dipirona sódica 1 g - 500 amp;

7 - Buscopan simples - 100 amp; - 0,75 - HIPOLABOR ✓

8 - Buscopan composto 5mL - 200 amp; - 1,48 - HIPOLABOR

9 - Metoclopramida injet. - 200 amp. - 0,28 - ISOFARMA (CX C/240) ✓

Att.

Jair Lopes Jr.

Hospital Mun. de Ivaí

(42) 3247-1333

(42) 3247-1748

Anexos

- image001.png (39,32 KB)