

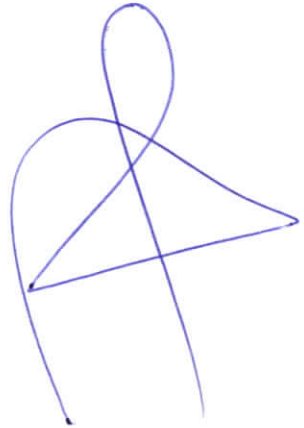
**DESPACHO**

Ao(s) setor(es) competente(s) para providenciar pesquisas de preços e prévia manifestação sobre a existência de recursos orçamentários para cobertura das despesas, com vistas à deflagração de procedimento licitatório para AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO DE COVID-19

JACUNDÁ - PA, 15 de Junho de 2020

  
LÍCIA CONCEIÇÃO SOUZA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RUA PINTO SILVA, S/N, BAIRRO CENTRO





AP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 32.651.599/0001-10 IE: 0813282-81  
End: Av. Engenheiro Alves de Souza, nº 710. Imbiribeira, Recife/PE CEP: 51.170-300  
Fones: (81) 3037 - 4040 / 3072-9813  
www.exclusivefarma.com.br / sac@exclusivefarma.com.br

PROPOSTA DE PREÇO Nº 19029

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JACUNDÁ



Em atenção ao referido, submetemos à apreciação a proposta de preço para o fornecimento do objeto abaixo descrito.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANTIDADE	PREÇO UND	PREÇO TOTAL
1	TESTE DE COVID 19 ( 2019 NCOV) CORONA IGM/IGG RAPID	UND	1.000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
TOTAL					R\$ 100.000,00

Valor total por extenso: R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais)

Prazo de Entrega: Imediata

Observação:

Dados Bancários: Itaú (341) AG. 0364 CC. 94239-1 / Banco do Brasil (001) AG. 1836-8 CC. 59.900-X.

Recife, 15 de Junho de 2020.



AP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 32.651.599/0001-10  
ANDERSON RAMOS PICHIN  
RESPONSÁVEL LEGAL



Fundo Municipal de Jacundã  
Belém 19 de junho 2020

### Proposta de Preços

Item	und	Quant	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	Und	500	<p>Teste de COVID-19 IgG/IgM é um teste imunocromatográfico para a detecção qualitativa de anticorpos IgG/IgM contra a síndrome respiratória aguda grave do coronavírus 2 (SARS-CoV-2) em amostras de soro, plasma e sangue total humano. Uso em diagnóstico in vitro. Conservar na temperatura entre 4-30°C, em local seco, protegido do calor e da luz solar direta e lacrado. Não congelar. Válido por 12 meses após a data de fabricação, se mantidas estas condições de armazenamento. Caixa de papel cartão contendo 25 unidades de cassetes embalados individualmente em envelope laminado e 1 solução diluente. Rotulagem em conformidade com a RDC ANVISA nº36/2015, com identificação de procedência, validade, número do lote e registro no Ministério da Saúde do produto. Sangue, soro e plasma.</p>	88,00	44.000,00



### CONDIÇÕES GERAIS

Valor total:

Condições de Pagamento: A vista

Frete: CIF

Validade da proposta: 05 dias

Prazo de entrega: : depende da quantidade.

Banco do Brasil

Ag. 3074-0

CC 24922-X

Edilberto Silvio Carneiro Nunes



CNPJ: 06.091.618/0001-90

Insc. Estadual: 15.239.060-0

Trav. Tupinambás, 258 - CEP: 66025-610 - Jurunas - Belém-PA

Web Site: [www.cnplusnet.com.br](http://www.cnplusnet.com.br)  
E-mail: [contato@cnplusnet.com.br](mailto:contato@cnplusnet.com.br)  
Fones: (91) 3241-8687 - 3087-1520

**COTAÇÃO DE PREÇOS**

À

Fundação Municipal de Saúde de Jacundá

Prezado(s) Senhor(es),

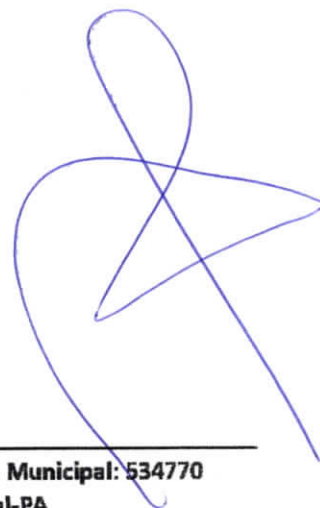
POLYMEDH.EIRELI-EPP, inscrita no CNPJ nº. 63.848.345/0001-10, Inscrição Estadual nº. 15.160.219-0, Inscrição Municipal nº. 53477-0, sediada na Avenida Presidente Vargas, nº 4547 Bairro Ianetama, Castanhal-PA, CEP 68.745-000, vem apresentar Cotação de Preços para o Material especificado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Med teste Covid-19cx c/25 und	und	Medlehelhson	500	R\$ 88,00	R\$ 44.000,00
TOTAL GERAL						R\$ 44.000,00

**Validade da Proposta: 15 dias.****Prazo de entrega: a combinar****Prazo de pagamento: à vista**

Castanhal/PA, em 22 De Junho de 2020.

Polymedh.Eireli-Epp  
*Christina Castro*  
Av. Presidente Vargas, nº 4547,  
Ianetama, CEP: 68.745-000,  
Castanhal-PA  
CNPJ nº. 63.848.345/0001-10

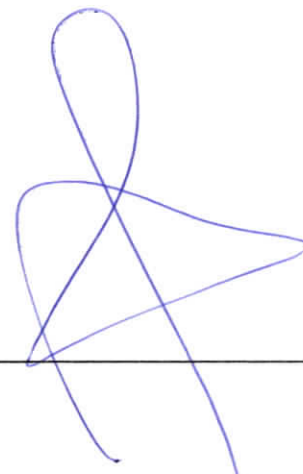


Pará  
Governo Municipal de Jacundá

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - preço médio

Pag.: 1

Código	Descrição	Proponente	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
074240	TESTE RAPIDO COVID-19 CX C/25				
	C N PLUS COMERCIAL LTDA		500,000	88,000	44.000,00
	AP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		500,000	100,000	50.000,00
	POLYMEDH.EIRELI		500,000	88,000	44.000,00
			<b>Valores médios :</b>	92,000	46.000,00



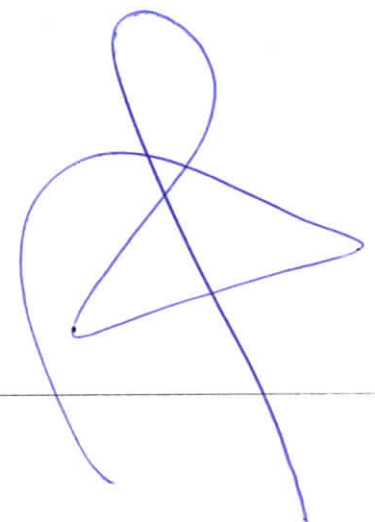
Pará  
Governo Municipal de Jacundá

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - menor valor

Pag.: 2

Proponente

Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total	Situação
POLYMEDH.EIRELI					
074240	TESTE RAPIDO COVID-19 CX C/25	500,000	88,000	44.000,00	
		Total do(s) item(ns) :		44.000,00	
		Total geral :		44.000,00	



Pará  
Governo Municipal de Jacundá

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valormédio

Pag.: 3

Código Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
074240 TESTE RAPIDO COVID-19 CX C/25	500,0000	92,000	46.000,00
		Total :	46.000,00

