

ID: 1082943 **Criado em:** 18/10/2024 14:22

Nº do Processo: 04016-00110633/2024-92

Status Atual: encerrada

Título: Solicitação N° 3998 Aquisição de Medicamentos

Justificativa: (Descrição) SOLICITAÇÃO PARA NOVO CONTRATO

Observação: DE ACORDO COM O ITEM 3.2.3 INCLUIR CARTA/DECLARAÇÃO DO(S) LABORATÓRIO(S) DE CREDENCIAMENTO / COMERCIALIZAÇÃO ENTREGA SOB DEMANDA E COM O PRAZO DE ATÉ 30 DIAS CORRIDOS APÓS A EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA. A PROPOSTA APRESENTADA TERÁ VALIDADE MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) DIAS, PASSÍVEL DE PRORROGAÇÃO ATÉ A FORMALIZAÇÃO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL, CONFORME ITEM 3.1.10 DO EDITAL.

Condições:

O processo publicado teve os seguintes prazos fixados:

Início do Acolhimento das Propostas: 18/10/2024 às 14:27

Limite do Acolhimento das Propostas: 25/10/2024 às 23:55

Data da Abertura das Propostas: 25/10/2024 às 23:55

Itens do processo:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
1	1477	ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	2100	9,09
2	1441	IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ	800	706,72
3	1401	METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML SUSP INJETAVEL FA 2ML	700	18,78
4	1547	OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA	2400	2.004,15
5	2695	SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML	500	778,90

Fornecedores participantes:

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	BAXTER HOSPITALAR LTDA 49.351.786/0011-52 (11) 5694-8500 giovanna_cobucci@baxter.com	R\$ 2.000,00	10 dias	31/05/2025	30 ddl	CIF	
2	CM HOSPITALAR S.A. 12.420.164/0009-04 (61) 2104-3401 tmk.bra@mafrahospitalar.com.br	R\$ 300,00	15 dias	25/02/2025	30 ddl	CIF	

3	DROGARIA DISTRITAL FARMA LTDA 37.943.914/0001-04 (61) 3323-1004 globaldistritalfarma@gmail.com	R\$ 350,00	3 dias	31/01/2025	30 ddl	CIF	
4	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA 26.921.908/0002-02 (61) 3403-3500 televentas@hospfar.com.br	R\$ 300,00	1 dias	31/03/2025	30 ddl	CIF	A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.
5	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA 17.700.763/0001-48 (21) 3311-5186 comercial@medfutura.com.br	R\$ 1.500,00	4 dias	31/01/2025	30/45 ddl	CIF	CONTATOS 21 995694927 / DENIS.ALVES@M EDFUTURA.COM. BR
6	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS 07.752.236/0001-23 (51) 3718-7600 cmachado@medlive.com.br	R\$ 1.800,00	5 dias	01/02/2025	30 ddl	CIF	Contato: Josias Souza -(51) 3718 7602 - Email: vendas08@medliv e.com.br / SKYPE: vendas0809 / WhatsApp: (51) 98033-5407. ATENÇÃO: No ato do fechamento, consultar disponibilidade de estoque. Pedidos sujeito a análise do financeiro. Prazo de entrega cotado em dias úteis. Dados para Depósitos: MEDILA R IMP. E DISTRIBUICAO PRODS.MEDICO HOSP. S.ACNPJ: 07.752.236/0001- 23Banco do BrasilAG 4044- 4CC 13845-2
7	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 81.706.251/0001-98 (41) 3052-7928 comercial3@promefarma.com.br	R\$ 1.000,00	10 dias	31/01/2025	30 ddl	CIF	

Relatório de participação de fornecedores		Total
Fornecedores que acessaram o processo		111
Fornecedores que cadastraram propostas		7
Fornecedores categoria MEI, ME/EPP		0
Fornecedores avisados		8218

Relatório de respostas dos itens		Total
Total de itens do processo		5
Itens com propostas cadastradas		5
Itens desertos		0
Itens cancelados		0

As propostas enviadas tiveram os seguintes preços apresentados:

Produto	Respostas
---------	-----------

descrição do produto		respostas					
1 ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML - FA C/5ML - Código: 1477 Quantidade: 2100.0 FA C/5ML Marcas Padronizadas: ALLERGAN INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 09/10/2024 Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA Fabricante: ALLERGAN Preço: 9,09 JUSTIFICATIVA Estimativa 15,75	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 10,29	R\$ 21.609,00	ALLERGAN	caixa c/ 1		ATROPINA 1 SOL OFTAL CX1FRX5ML Vai MAIOR 12m - (Resposta via integração)
	DROGARIA DISTRITAL FARMA LTDA	R\$ 10,42	R\$ 21.882,00	ALLERGAN	frasco c/ 1		
2 IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ - FA25MG - Código: 1441 Quantidade: 800.0 FA25MG Marcas Padronizadas: CRISTALIA / SANOFI MEDLEY INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 09/10/2024 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA Fabricante: SANOFI MEDLEY Preço: 706,72 JUSTIFICATIVA Estimativa 739,38	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 738,53	R\$ 590.824,00	SANOFI MEDLEY FARMACEUTIC A LTDA	frasco-ampola c/ 1	15209	IMUNOGLOBULINA 25MG 1 F/A PO LIOF IV (2 A 8) SANOFI THYMOGLOBULINE - (Resposta via integração)
3 METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML SUSP INJETAVEL FA 2ML - FA2ML - Código: 1401 Quantidade: 700.0 FA2ML Marcas Padronizadas: UNIAO QUIMICA / UQUIMICA / WYETH INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/10/2024 Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Fabricante: U.QUIMICA Preço: 18,78 JUSTIFICATIVA Estimativa 26,96	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 19,67	R\$ 13.769,00	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/ 1		
4 OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA - FA150MG - Código: 1547 Quantidade: 2400.0 FA150MG Marcas Padronizadas: NOVARTIS INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 09/10/2024 Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A. Fabricante: novartis Preço: 2.004,15 JUSTIFICATIVA Estimativa 2.993,23	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	CM HOSPITALAR S.A.	R\$ 2.218,66	R\$ 5.324.784,00	NOVARTIS	caixa c/ 1		
5 SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - Código: 2695 Quantidade: 500.0 KIT Marcas Padronizadas: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUT INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 23/09/2024 Fornecedor: MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS Fabricante: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Preço: 778,90 JUSTIFICATIVA Estimativa 905,02	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	BAXTER HOSPITALAR LTDA	R\$ 787,00	R\$ 393.500,00	BAXTER	caixa c/ 1		SELANTE DE FIBRINA 1,0ML(2 A 8 C) BERIPLAST CSL BEHRING - (Resposta via integração)
	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 817,80	R\$ 408.900,00	CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	unidade c/ 1	06036	
	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	R\$ 970,00	R\$ 485.000,00	CSL	kit c/ 1		val 10/2025

As seguintes propostas foram desclassificadas:

Produto	Respostas
descrição do produto	respostas

1	ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML - FA C/5ML - Código: 1477	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 2100.0 FA C/5ML Marcas Padronizadas: ALLERGAN						De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização. Data: 18/11/2024 10:22 Usuário: RODRIGO
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 09/10/2024 Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA Fabricante: ALLERGAN Preço: 9,09	R\$ 10,42	R\$ 21.882,00	ALLERGAN	frasco c/ 1		
	JUSTIFICATIVA						
	Estimativa 15,75						
2	IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ - FA25MG - Código: 1441	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 800.0 FA25MG Marcas Padronizadas: CRISTALIA / SANOFI MEDLEY						De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização. Data: 18/11/2024 10:46 Usuário: RODRIGO
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 09/10/2024 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA Fabricante: SANOFI MEDLEY Preço: 706,72	R\$ 738,53	R\$ 590.824,00	SANOFI MEDLEY FARMACEUTIC A LTDA	frasco-ampola c/ 1	15209	
	JUSTIFICATIVA						
	Estimativa 739,38						
3	METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML SUSP INJETAVEL FA 2ML - FA2ML - Código: 1401	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 700.0 FA2ML Marcas Padronizadas: UNIAO QUIMICA / UQUIMICA / WYETH						De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização. Data: 18/11/2024 10:47 Usuário: RODRIGO
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 11/10/2024 Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Fabricante: U.QUIMICA Preço: 18,78	R\$ 19,67	R\$ 13.769,00	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/ 1		
	JUSTIFICATIVA						
	Estimativa 26,96						
4	OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA - FA150MG - Código: 1547	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 2400.0 FA150MG Marcas Padronizadas: NOVARTIS						O medicamento foi incorporado aos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde e com isso os pacientes estão sendo encaminhados pelo setor de Alergia e Imunologia para a retirada do medicamento no Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF), popularmente conhecido como farmácia de alto custo. Considerando o estoque atual e visando manter o correto planejamento do insumo, esse Núcleo solicitou o cancelamento do item. Data: 21/02/2025 12:04 Usuário: ELIANE SABINA
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 09/10/2024 Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A. Fabricante: novartis Preço: 2.004,15	R\$ 2.218,66	R\$ 5.324.784,00	NOVARTIS	caixa c/ 1		
	JUSTIFICATIVA						
	Estimativa 2.993,23						
5	SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - Código: 2695	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 500.0 KIT Marcas Padronizadas: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUT						De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização. Data: 18/11/2024 11:00 Usuário: RODRIGO
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 23/09/2024 Fornecedor: MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS Fabricante: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Preço: 778,90	R\$ 817,80	R\$ 408.900,00	CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	unidade c/ 1	06036	
	JUSTIFICATIVA						
	Estimativa 905,02	R\$ 970,00	R\$ 485.000,00	CSL	kit c/ 1		De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização. Data: 18/11/2024 11:00 Usuário: RODRIGO

Justificativa / Motivo

OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA - FA150MG - Código: 1547

CM HOSPITALAR S.A.

Data de alteração

Usuario

Comentario

Alteração

18/11/2024 10:47	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização.	Desclassificado
18/11/2024 10:50	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	Desclassificação equivocada	Classificado
21/02/2025 12:04	ELIANE SABINA BORGES	O medicamento foi incorporado aos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde e com isso os pacientes estão sendo encaminhados pelo setor de Alergia e Imunologia para a retirada do medicamento no Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF), popularmente conhecido como farmácia de alto custo. Considerando o estoque atual e visando manter o correto planejamento do insumo, esse Núcleo solicitou o cancelamento do item.	Desclassificado

IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ - FA25MG - Código: 1441

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
18/11/2024 10:46	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização.	Desclassificado

SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - Código: 2695

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
18/11/2024 11:00	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização.	Desclassificado

ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML - FA C/5ML - Código: 1477

DROGARIA DISTRITAL FARMA LTDA

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
18/11/2024 10:22	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização.	Desclassificado

METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML SUSP INJETAVEL FA 2ML - FA2ML - Código: 1401

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
18/11/2024 10:47	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização.	Desclassificado

SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - Código: 2695

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
18/11/2024 11:00	RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	De acordo com o subitem 3.2.3.4 do edital. Fornecedor será desclassificado por não apresentar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização.	Desclassificado

Avaliação técnica:

Lista de avaliações técnicas:

Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
Nenhum registro.						

Alçada técnica por item:

		Produto				Código
01		ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML				1477
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	21/02/2025 5 10:14	Conforme solicitação do despacho 163856348, este núcleo de compras, solicita com prosseguimento cabível.	ELIANE SABINA BORGES	Proposta aprovada.	Aprovado	21/02/2025 11:09
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	21/11/2024 4 08:06	SOLICITO PARECER TÉCNICO DAS PROPOSTAS RECEBIDAS	ELIANE SABINA BORGES	Proposta aprovada.	Aprovado	21/11/2024 18:05

		Produto				Código
04		OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA				1547
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	21/02/2025 5 10:14	Conforme solicitação do despacho 163856348, este núcleo de compras, solicita com prosseguimento cabível.	ELIANE SABINA BORGES		Pendente	
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	21/11/2024 4 08:06	SOLICITO PARECER TÉCNICO DAS PROPOSTAS RECEBIDAS	ELIANE SABINA BORGES	Proposta aprovada.	Aprovado	21/11/2024 18:04

		Produto				Código
05		SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML				2695
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	21/02/2025 5 10:14	Conforme solicitação do despacho 163856348, este núcleo de compras, solicita com prosseguimento cabível.	ELIANE SABINA BORGES	Proposta aprovada.	Aprovado	21/02/2025 11:10
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO	21/11/2024 4 08:06	SOLICITO PARECER TÉCNICO DAS PROPOSTAS RECEBIDAS	ELIANE SABINA BORGES	Proposta aprovada.	Aprovado	21/11/2024 18:07

Negociações:

HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 26.921.908/0002-02	I.E.: 0741938600275
Telefone: (61) 3403-3500	Email: televendas@hospfar.com.br
Responsável: Hospfar	Telefone Responsável: (61) 3403-3500
Dados da cotação	
Informações ao comprador:	A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.
Validade da proposta: 31/03/2025	Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 300,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 18/11/2024 11:22:53 por: rodrigo.araujo - bloqueado em 18/11/2024 11:25:25 por: rodrigo.araujo	
liberado em 18/11/2024 11:25:43 por: rodrigo.araujo - bloqueado em 19/11/2024 23:56:00 por: script	
liberado em 06/02/2025 10:51:06 por: rodrigo.araujo - bloqueado em 06/02/2025 10:51:45 por: rodrigo.araujo	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR

Total R\$ 0,00 (0,00%)

BAXTER HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 49.351.786/0011-52

I.E.:

Telefone: (11) 5694-8500

Email: giovanna_cobucci@baxter.com

Responsável: Pollyana Corrêa

Telefone Responsável: (11) 99483-0268

Dados da cotação

Validade da proposta: 31/05/2025

Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

liberado em 18/11/2024 11:25:14 por: rodrigo.araujo - bloqueado em 18/11/2024 11:25:18 por: rodrigo.araujo

liberado em 18/11/2024 11:25:43 por: rodrigo.araujo - bloqueado em 19/11/2024 23:56:00 por: script

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR

Total R\$ 0,00 (0,00%)

TOTALS

Total que seria comprado antes da negociação (somente itens negociados) R\$ 0,00

Total comprado após a negociação de preços (somente itens negociados) R\$ 0,00

Total Negociado Pedido de Cotação R\$ 0,00 (0,00%)

Total comprado R\$ 0,00

Conversas Apoio Zapp:

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.752.236/0001-23

I.E.:

Telefone: (51) 3718-7600

Email: cmachado@medlive.com.br

Responsável: Ws

Telefone Responsável: (51) 3718-7600

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Contato: Josias Souza -(51) 3718 7602 - Email: vendas08@medlive.com.br / SKYPE: vendas0809 / WhatsApp: (51) 98033-5407. ATENÇÃO: No ato do fechamento, consultar disponibilidade de estoque. Pedidos sujeito a análise do financeiro. Prazo de entrega cotado em dias úteis. Dados para Depósitos:MEDILAR IMP. E DISTRIBUICAO PRODS.MEDICO HOSP. S.A.CNPJ: 07.752.236/0001-23Banco do BrasilAG 4044-4CC 13845-2

Validade da proposta: 01/02/2025

Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 1.800,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Nome

Mensagem

Data envio

Data visualização

ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA

Empresa: IGESDF
CNPJ: 28481233000172

Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (<https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/>). Conforme o Edital nº 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.

06/11/2024 09:26

06/11/2024 09:30

RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 02: IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ - FA25MG - código: 1441	18/11/2024 09:38	18/11/2024 10:03
--	--	------------------	------------------

2	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 17.700.763/0001-48	I.E.: 79884979	
	Telefone: (21) 3311-5186	Email: comercial@medfutura.com.br	
	Responsável: Denis	Telefone Responsável: (21) 3311-5186	
	Dados da cotação		
	Informações ao comprador: CONTATOS 21 995694927 / DENIS.ALVES@MEDFUTURA.COM.BR		
	Validade da proposta: 31/01/2025	Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação	
Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30/45 ddl		
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/). Conforme o Edital nº 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.	06/11/2024 09:26	06/11/2024 12:10
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), Anexar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização, conforme o subitem 3.2.3.4 do Edital.	06/11/2024 09:30	06/11/2024 12:10
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 05: SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - código: 2695	21/11/2024 16:53	22/11/2024 12:22

3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 81.706.251/0001-98	I.E.: 101.76046-40	
	Telefone: (41) 3052-7928	Email: comercial3@promefarma.com.br	
	Responsável: Ariadne	Telefone Responsável: (41) 3165-7927	
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 31/01/2025	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação	
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl	
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/). Conforme o Edital nº 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.	06/11/2024 09:26	06/11/2024 10:57
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), Anexar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização, conforme o subitem 3.2.3.4 do Edital.	06/11/2024 09:30	06/11/2024 10:57

JEFERSON CAMPOS MASTALER Empresa: PROMEFARMA CNPJ: 81706251000198	André, boa tarde! Anexado no campo outros, as notas fiscais para comprovação da relação comercial da Promefarma e União Química.	06/11/2024 17:36	18/11/2024 09:46
---	--	------------------	------------------

4	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 26.921.908/0002-02	I.E.: 0741938600275	
	Telefone: (61) 3403-3500	Email: televendas@hospfar.com.br	
	Responsável: Hospfar	Telefone Responsável: (61) 3403-3500	
	Dados da cotação		
	Informações ao comprador:	A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.	
	Validade da proposta: 31/03/2025	Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação	
Faturamento mínimo: R\$ 300,00	Condições de pagamento: 30 ddl		
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
THALLYS CORREIA CARVALHO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 01: ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML - FA C/5ML - código: 1477	29/10/2024 16:56	29/10/2024 17:21
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/). Conforme o Edital nº 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.	06/11/2024 09:26	06/11/2024 10:02
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), Anexar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização, conforme o subitem 3.2.3.4 do Edital.	06/11/2024 09:29	06/11/2024 10:02
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, boa tarde! Prezado (a), informo a publicação do Resultado Preliminar no site do IGESDF De acordo com o item 4.1 e 4.2 esta aberto a fase de Negociação.	18/11/2024 11:23	18/11/2024 11:35
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/	18/11/2024 11:23	18/11/2024 11:35
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prazo para negociação até 23h 59mm do dia 19/11/2024	18/11/2024 11:23	18/11/2024 11:35

5	CM HOSPITALAR S.A.		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 12.420.164/0009-04	I.E.: 0774964900260	
	Telefone: (61) 2104-3401	Email: tmk.bra@mafrahospitalar.com.br	
	Responsável: Murilo Segatto	Telefone Responsável: (16) 98225-0333	
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 25/02/2025	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação	
	Faturamento mínimo: R\$ 300,00	Condições de pagamento: 30 ddl	
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
------	----------	------------	-------------------

ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/). Conforme o Edital nº 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.	06/11/2024 09:25	18/11/2024 14:01
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 04: OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA - FA150MG - código: 1547	18/11/2024 11:23	18/11/2024 14:01
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, boa tarde! Prezado (a), informo a publicação do Resultado Preliminar no site do IGESDF De acordo com o item 4.1 e 4.2 esta aberto a fase de Negociação.	18/11/2024 11:24	18/11/2024 14:01
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/	18/11/2024 11:24	18/11/2024 14:01
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prazo para negociação até 23h 59mm do dia 19/11/2024	18/11/2024 11:24	18/11/2024 14:01
LORRAYNE MERHY ZANCANELLA ARIEDE Empresa: MAFRA HOSPITALAR CNPJ: 12420164000904	Prezado Rodrigo, item 04, estamos no menor preço que é = ao PMVG (Preço Máximo de venda ao Governo) = Preço de Fábrica menos 21,53% do CAP.	18/11/2024 14:05	19/11/2024 09:59

BAXTER HOSPITALAR LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 49.351.786/0011-52	I.E.:
Telefone: (11) 5694-8500	Email: giovanna_cobucci@baxter.com
Responsável: Pollyana Corrêa	Telefone Responsável: (11) 99483-0268
Dados da cotação	
Validade da proposta: 31/05/2025	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/). Conforme o Edital nº 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.	06/11/2024 09:23	06/11/2024 10:09
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), Anexar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização, conforme o subitem 3.2.3.4 do Edital.	06/11/2024 09:25	06/11/2024 10:09
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 05: SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - código: 2695	18/11/2024 11:24	27/11/2024 17:48
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, boa tarde! Prezado (a), informo a publicação do Resultado Preliminar no site do IGESDF De acordo com o item 4.1 e 4.2 esta aberto a fase de Negociação.	18/11/2024 11:25	27/11/2024 17:48
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/	18/11/2024 11:25	27/11/2024 17:48
RODRIGO PEREIRA DE ARAUJO Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prazo para negociação até 23h 59mm do dia 19/11/2024	18/11/2024 11:25	27/11/2024 17:48

DROGARIA DISTRITAL FARMA LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 37.943.914/0001-04	I.E.: 0799429700176
Telefone: (61) 3323-1004	Email: globaldistritalfarma@gmail.com
Responsável: Glicério De Sousa Jardim	Telefone Responsável: (61) 98455-6183
Dados da cotação	
Validade da proposta: 31/01/2025	Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 350,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), informo a publicação da Relação Nominal dos Concorrentes no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-3998-aquisicao-de-medicamentos/). Conforme o Edital n° 3998: Subitem 3.1.16 - Encerrado o prazo de cotação na plataforma, proceder-se-á com a publicação, no sítio institucional do IGESDF, da relação nominal dos concorrentes. Subitem - 3.1.17 - O participante não relacionado que comprovar ter cadastrado tempestivamente a cotação na plataforma de compras, terá o prazo de 01 (um) dia útil para solicitar sua inclusão na relação nominal dos concorrentes. No mesmo prazo do subitem anterior, e conforme o Subitem 3.1.18 - No prazo de 01 (um) dia útil, contado da publicação da relação nominal dos concorrentes, os participantes do Chamamento que cadastraram a cotação na plataforma poderão atualizar ou complementar os documentos de habilitação exigidos neste Edital. Prazo: 07/11/2024 às 23:59h.	06/11/2024 09:25	06/11/2024 17:44
ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS LIMA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado (a), Anexar a Carta/Declaração do(s) Laboratório(s) de Credenciamento / Comercialização, conforme o subitem 3.2.3.4 do Edital.	06/11/2024 09:29	06/11/2024 17:44
GLICERIO DE SOUSA JARDIM Empresa: GLOBAL FARMA CNPJ: 37943914000104	Boa tarde	06/11/2024 17:45	18/11/2024 09:39
GLICERIO DE SOUSA JARDIM Empresa: GLOBAL FARMA CNPJ: 37943914000104	O Laboratório Sandoz está dificultando tal carta de credenciamento, exigindo a princípio um valor mensal de compra dos produtos da Sandoz que para nós é inviável	06/11/2024 17:46	18/11/2024 09:39
GLICERIO DE SOUSA JARDIM Empresa: GLOBAL FARMA CNPJ: 37943914000104	Desculpe, laboratório Allergan	06/11/2024 17:50	18/11/2024 09:39
GLICERIO DE SOUSA JARDIM Empresa: GLOBAL FARMA CNPJ: 37943914000104	Caso consiga a carta colocaremos na plataforma	06/11/2024 17:51	18/11/2024 09:39

Após negociação, temos como valores finais apresentados:

Produto		Respostas						
descrição do produto		respostas						
1	ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML - FA C/5ML - Código: 1477	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 2100.0 FA C/5ML Marcas Padronizadas: ALLERGAN	HOSP FAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 10,29	R\$ 21.609,00	ALLERGAN	caixa c/ 1		ATROPINA 1 SOL OFTAL CX1FRX5ML Val MAIOR 12m - (Resposta via integração)
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 09/10/2024 Fornecedor: HOSP FAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA Fabricante: ALLERGAN Preço: 9,09							
	JUSTIFICATIVA							
	Estimativa 15,75							

2	IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ - FA25MG - Código: 1441 Quantidade: 800.0 FA25MG Marcas Padronizadas: CRISTALIA / SANOFI MEDLEY	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		Não houve resposta para este produto						
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 09/10/2024 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA Fabricante: SANOFI MEDLEY Preço: 706,72								
JUSTIFICATIVA Estimativa 739,38								
3	METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML SUSP INJETAVEL FA 2ML - FA2ML - Código: 1401 Quantidade: 700.0 FA2ML Marcas Padronizadas: UNIAO QUIMICA / UQUIMICA / WYETH	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		Não houve resposta para este produto						
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/10/2024 Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Fabricante: U.QUIMICA Preço: 18,78								
JUSTIFICATIVA Estimativa 26,96								
4	OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA - FA150MG - Código: 1547 Quantidade: 2400.0 FA150MG Marcas Padronizadas: NOVARTIS	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		Não houve resposta para este produto						
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 09/10/2024 Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A. Fabricante: novartis Preço: 2.004,15								
JUSTIFICATIVA Estimativa 2.993,23								
5	SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML - KIT - Código: 2695 Quantidade: 500.0 KIT Marcas Padronizadas: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUT	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		BAXTER HOSPITALAR LTDA	R\$ 787,00	R\$ 393.500,00	BAXTER	caixa c/ 1		
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 23/09/2024 Fornecedor: MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS Fabricante: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Preço: 778,90								
JUSTIFICATIVA Estimativa 905,02								

Itens fracassados:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
2	1441	IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITOS 25 MG PO LIOFILIZADO P/ SOL INJ	800	706,72
3	1401	METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML SUSP INJETAVEL FA 2ML	700	18,78
4	1547	OMALIZUMABE 150 MG PO LIOFILIZADO PARA SOL INJ FRASCO-AMPOLA	2400	2.004,15

Itens desertos:

Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
Nenhum resultado encontrado.			

Itens cancelados:

Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
Nenhum resultado encontrado.			

Itens selecionados:

	Código - Descrição	Fornecedor	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
1	1477 - ATROPINA (SULFATO) 1 % SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	2100 FAS C/5ML	R\$ 10,29	R\$ 21.609,00
Subtotal					R\$ 21.609,00
5	2695 - SELANTE DE FIBRINA HUMANA KIT COM 2 FRASCO/AMPOLA DE 1ML	BAXTER HOSPITALAR LTDA	500 KITS	R\$ 787,00	R\$ 393.500,00
Subtotal					R\$ 393.500,00
Total					R\$ 415.109,00