



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME  
 CNPJ: 19.659.691/0001-68  
 ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909  
 E-MAIL: promix@promixhospitalar.com.br  
 BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3515/7 CONTA CORRENTE: 77996-2 BRADESCO - AGENCIA: 02214/4 CONTA CORRENTE: 0051304-0

DADOS DO ORGÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAU  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0607.001/2020  
 DATA DE ABERTURA: 14 DE JULHO DE 2020 ÀS 09:29h

OBJETO: REPETIÇÃO DOS ITENS FRACASSADOS DA LICITAÇÃO 1906.0012020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS ÀS AÇÕES DE COMBATE AO COVID19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAU.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	MARCA	UNITÁRIO	UNITARIO POR EXTENSO	TOTAL	TOTAL POR EXTENSO
7	CIPROFLOXACINO 5000MG	COMPRIMIDO	800	MULTILAB	R\$ 0,38	trinta e oito centavos de real	R\$ 304,00	trezentos e quatro reais
15	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 2ML	AMPOLA	500	HYPOFARMA	R\$ 0,53	cinquenta e três centavos de real	R\$ 265,00	duzentos e sessenta e cinco reais
22	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 2 ML.	AMPOLA	500	HYPOFARMA	R\$ 1,94	um real e noventa e quatro centavos	R\$ 970,00	novecentos e setenta reais
26	SALBUTMOL SULFATO 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 1 ML	AMPOLA	100	HIPOLABOR	R\$ 1,79	um real e setenta e nove centavos	R\$ 179,00	cento e setenta e nove reais

Valor Total da Proposta

R\$

1.718,00

mil setecentos e dezoito reais

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Especificação.  
 Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Fortaleza Ce, 14 de JULHO de 2020

Frederico Kauê Nobre de Melo  
 Sócio - Promix Com. Hosp. Ltda  
 CPF: 012.117.183-82

PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
 Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários - Bairro: Parque Dois Irmãos  
 Fortaleza - CE - CEP: 60.745-510 - Tel. 85 - 3013.0909  
 CNPJ: 19.659.691/0001-68 - Insc. Est. 06.728063-3  
 promix@promixhospitalar.com.br