



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2021/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2021/2021-CPL/PMSLP
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 12/06/2021 HORÁRIO: 09:00H



PROPOSTA DE PREÇOS – ADEQUADA

OBJETO: Contratação de Empresa Especializada no Fornecimento de Medicamentos em Geral para suprir a demanda da Secretaria Municipal de Saúde (FMS) do Município de SANTA LUZIA DO PARUÁ- MA, nas especificações, quantidades e preços abaixo, obedecidas as condições definidas nesta no Edital

BENEFICIÁRIO DA ATA: L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		
CPF: 25.036.156/0001/53	FONE/FAX: (98) 3302-20225	
ENDEREÇO: Avenida Dos Nobres Q. D Nº 6 CEP: 65010-100 - Parque Dos Nobres, São Luís - MA		
E-MAIL: lgmedhospitalar@hotmail.com		
REPRESENTANTE LEGAL: ANA KELLEN FERREIRA NUNES		
CPF Nº: 032.550.303-66	RG Nº: 029490052005-1	
DADOS BANCÁRIOS:		
BANCO: Banco do Brasil	AGÊNCIA: 2555-0	CONTA: 43346-2

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
3	ACIDO ASCORBICO 500MG	COMPRIMIDO	6000	R\$ 0.10	R\$ 600,00
4	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	125000	R\$ 0,04	R\$ 5.000,00
5	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	AMPOLA	2300	R\$ 3,60	R\$ 8.280,00
6	ACEBROFILINA XPE ADT 120ML 50MG/5ML	FRASCO	840	R\$ 4,20	R\$ 3.528,00
7	ACEBROFILINA XPE INF 120ML 5MG/ML GEN	FRASCO	840	R\$ 3,70	R\$ 3.108,00
8	ACECLOFENACO 100MG	COMPRIMIDO	18000	R\$ 0,34	R\$ 6.120,00
9	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	1000	R\$ 0,11	R\$ 110,00
10	ACICLOVIR CR DERM 10G 50MG/G	TUBO	140	R\$ 2,50	R\$ 350,00
11	EPINEFRINA 1G X 1ML ADRENALINA	AMPOLA	800	R\$ 2,00	R\$ 1.600,00
12	ÁGUA P/ INJECAO 1000ML SIST. FEC.	AMPOLA	135	R\$ 15,44	R\$ 2.084,40
13	ÁGUA P/ INJECAO 250ML SIST. FEC.	AMPOLA	600	R\$ 3,85	R\$ 2.310,00
14	ÁGUA P/ INJECAO 100ML SIST. FEC.	AMPOLA	160	R\$ 3,64	R\$ 582,40
15	ÁGUA P/ INJECAO 500ML SIST. FEC.	AMPOLA	1680	R\$ 4,80	R\$ 8.064,00
16	ÁGUA P/ INJECAO 10ML	AMPOLA	8000	R\$ 0,30	R\$ 2.400,00
17	ÁGUA P/ INJEÇÃO 5ML	AMPOLA	2400	R\$ 0,17	R\$ 408,00
18	ALBENDAZOL 40MG/ML LIQ 10ML	FRASCO	5000	R\$ 0,60	R\$ 3.000,00
19	ALENDRONATO SODIO 70MG	COMPRIMIDO	800	R\$ 0,20	R\$ 160,00
20	AMBROXOL XPE ADT 100ML 30MG/5ML	FRASCO	2650	R\$ 2,10	R\$ 5.565,00
21	AMBROXOL XPE INF 100ML 15MG/5ML	FRASCO	3800	R\$ 2,00	R\$ 7.600,00
22	AMICACINA 100MG AMPX2ML 50MG/ML	AMPOLA	300	R\$ 3,33	R\$ 999,00



23	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDO	3000	R\$ 0,13	R\$ 390,00
24	AMINOFILINA 24MG/MLX10ML	AMPOLA	600	R\$ 3,39	R\$ 2.034,00
25	AMOXICILINA-CLAVULANATO DE POTASSIO 250/62.5MG/5ML 75ML	FRASCO	150	R\$ 18,45	R\$ 2.767,50
26	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400/57MG/5ML 70ML	FRASCO	150	R\$ 9,90	R\$ 1.485,00
28	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	FRASCO	2000	R\$ 3,10	R\$ 6.200,00
29	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	75600	R\$ 0,15	R\$ 11.340,00
30	AMPICILINA SODICA 1G	AMPOLA	6000	R\$ 4,10	R\$ 24.600,00
31	AMPICILINA 250 MG/ML LIQ 60ML	FRASCO	300	R\$ 9,90	R\$ 2.970,00
32	AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO	29400	R\$ 0,50	R\$ 14.700,00
33	AMPICILINA SOD 500MG	AMPOLA	6000	R\$ 3,50	R\$ 21.000,00
36	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	1200	R\$ 0,05	R\$ 60,00
37	ATROPINA INJETAVEL 0.25 MG	AMPOLA	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00
38	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	18000	R\$ 1,10	R\$ 19.800,00
39	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DILUENTE	FRASCO	1500	R\$ 7,00	R\$ 10.500,00
40	AZITROMICINA 900MG SUSP 22.5ML+DILUENTE	FRASCO	250	R\$ 9,00	R\$ 2.250,00
41	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	AMPOLA	6800	R\$ 7,00	R\$ 47.600,00
42	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	AMPOLA	3750	R\$ 10,00	R\$ 37.500,00
43	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI	AMPOLA	300	R\$ 24,43	R\$ 7.329,00
44	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000UI	AMPOLA	250	R\$ 14,91	R\$ 3.727,50
45	BENZOATO DE BENZILA 250MGL/ML	FRASCO	600	R\$ 6,00	R\$ 3.600,00
46	BENZOATO BENZILA SAB 60G 110MG	UNIDADE	600	R\$ 5,00	R\$ 3.000,00
47	BETAMETASONA+GENTAMICINA-TOLNAFTATO+CLIOQUINOL CR DERM 20G	TUBO	700	R\$ 10,20	R\$ 7.140,00
48	BETAMETASONA 5MG/ML + 2 MG/ML	AMPOLA	1620	R\$ 3,80	R\$ 6.156,00
49	BICARBONATO DE SODIO 8,4% X 10ML	AMPOLA	500	R\$ 0,70	R\$ 350,00
50	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	FRASCO	400	R\$ 17,98	R\$ 7.192,00
51	BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML 0,25MG/ML	FRASCO	200	R\$ 0,90	R\$ 180,00
52	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	16000	R\$ 0,20	R\$ 3.200,00
53	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AMPOLA	1500	R\$ 1,50	R\$ 2.250,00
54	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,50% X 4ML	AMPOLA	1200	R\$ 4,50	R\$ 5.400,00
56	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO	36000	R\$ 0,17	R\$ 6.120,00
57	CARBONATO CALCIO 500MG	COMPRIMIDO	10000	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
59	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	13050	R\$ 0,29	R\$ 3.784,50
60	CEFALEXINA 250MG/5 ML SUSP 60ML	FRASCO	1800	R\$ 1,29	R\$ 2.322,00
61	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	48000	R\$ 0,50	R\$ 24.000,00
62	CEFALOTINA 1G	AMPOLA	6700	R\$ 7,20	R\$ 48.240,00
63	CEFTRIAXONA 1G	AMPOLA	12200	R\$ 9,00	R\$ 109.800,00
64	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREM DERM 30G	TUBO	1400	R\$ 6,60	R\$ 9.240,00
65	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA CREM DERM 30G	TUBO	400	R\$ 1,04	R\$ 416,00
66	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	15750	R\$ 0,20	R\$ 3.150,00
67	CETOCONAZOL SH 100ML 20MG/ML	FRASCO	170	R\$ 5,60	R\$ 952,00



L G MED
HOSPITALAR

"Distribuindo Saúde e Qualidade de Vida."



68	CETOPROFENO 100MG IV	AMPOLA	1500	R\$ 5,00	R\$ 7.500,00
69	CIMETIDINA 150MG C/100 2ML	AMPOLA	5500	R\$ 3,38	R\$ 18.590,00
70	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	26100	R\$ 0,36	R\$ 9.396,00
71	CIPROFLOXACINO 200 MG/ML	AMPOLA	1500	R\$ 28,00	R\$ 42.000,00
72	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	21000	R\$ 0,22	R\$ 4.620,00
73	CLORIDRATO DE CIPROETADINA+ASSOCIAÇÕES 240ML	FRASCO	3600	R\$ 11,80	R\$ 42.480,00
74	CLINDAMICINA 150MG/ML X 4ML	AMPOLA	950	R\$ 5,20	R\$ 4.940,00
75	CLOPIDOGLLEL 75 MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,35	R\$ 525,00
76	CLORANFENICOL 1G	AMPOLA	300	R\$ 17,18	R\$ 5.154,00
77	CLORETO DE SODIO 0,9% X 10ML	AMPOLA	600	R\$ 0,30	R\$ 180,00
78	CLORETO DE SODIO 10% X10ML	AMPOLA	1000	R\$ 0,30	R\$ 300,00
79	CLORETO DE POTASSIO 10% X 10ML	AMPOLA	1000	R\$ 0,30	R\$ 300,00
80	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL ADT	FRASCO	100	R\$ 1,10	R\$ 110,00
	CLORETO DE SÓDIO 30ML NASAL INF	FRASCO	100	R\$ 37,70	R\$ 3.770,00
82	COLAGENASE C/CLORANF POM 30G	TUBO	700	R\$ 18,00	R\$ 12.600,00
83	COLAGENASE S/CLORANF POM 30G	TUBO	110	R\$ 21,00	R\$ 2.310,00
85	COMPLEXO B 2ML	AMPOLA	4200	R\$ 1,20	R\$ 5.040,00
86	COMPLEXO B GTS 30 ML	FRASCO	1100	R\$ 3,00	R\$ 3.300,00
87	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML	AMPOLA	500	R\$ 3,63	R\$ 1.815,00
88	DEXAMETASONA+NEOMICINA COLIRIO 5ML 1MG/ML	FRASCO	650	R\$ 2,50	R\$ 1.625,00
89	DEXAMETASONA 1MG CR DERM 10G	TUBO	2650	R\$ 1,30	R\$ 3.445,00
90	DEXAMETASONA 2MG/ML X 1ML	AMPOLA	1500	R\$ 1,50	R\$ 2.250,00
91	DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML	AMPOLA	6000	R\$ 2,90	R\$ 17.400,00
93	DICLOFENACO SODICO 75MG X 3ML	AMPOLA	10800	R\$ 1,00	R\$ 10.800,00
95	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG X3ML	AMPOLA	10300	R\$ 0,80	R\$ 8.240,00
98	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML	FRASCO	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
99	DIMENIDRINATO+PIRODIXINA 25+5MG GTS 20ML	FRASCO	400	R\$ 5,10	R\$ 2.040,00
	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	FRASCO	2800	R\$ 1,20	R\$ 3.360,00
102	DIPIRONA 1G X 2ML	AMPOLA	12700	R\$ 0,80	R\$ 10.160,00
103	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	23010	R\$ 0,10	R\$ 2.301,00
104	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML+SERINGA	FRASCO	420	R\$ 11,00	R\$ 4.620,00
105	DOPAMINA 50MG X 10ML	AMPOLA	1000	R\$ 10,80	R\$ 10.800,00
106	DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO	3960	R\$ 0,26	R\$ 1.029,60
110	ERGOMETRINA 0,2MG/ML X 1ML	AMPOLA	900	R\$ 5,60	R\$ 5.040,00
111	ERITROMICINA 50MG/ML LIQ 60ML	FRASCO	700	R\$ 5,10	R\$ 3.570,00
112	ESCOPOLAMINA 20MG X 1MP	AMPOLA	2700	R\$ 1,50	R\$ 4.050,00
113	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML	FRASCO	300	R\$ 9,40	R\$ 2.820,00
114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML	FRASCO	2050	R\$ 7,20	R\$ 14.760,00
115	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10MG+250MG	COMPRIMIDO	37000	R\$ 0,40	R\$ 14.800,00
116	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA X 5ML	AMPOLA	8000	R\$ 3,98	R\$ 31.840,00
117	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,20	R\$ 300,00
118	ETILEFRINA 10MG/ML X 1ML	AMPOLA	840	R\$ 23,31	R\$ 19.580,40



L G MED
HOSPITALAR

"Distribuindo Saúde e Qualidade de Vida."



119	FITOMENADIONA 10MG/ML X 1ML	AMPOLA	1750	R\$ 2,40	R\$ 4.200,00
120	FLORAX SM ADT C/5 FLAC 100.000UI	FLACONETE	50	R\$ 10,21	R\$ 510,50
121	FLORAX SM PED C/5 FLAC 5ML 50.000UI	FLACONETE	50	R\$ 7,00	R\$ 350,00
122	FLUCONAZOL 150MG CAPS	COMPRIMIDO	11000	R\$ 0,50	R\$ 5.500,00
123	FOSTATO SÓDICO MONOBÁSICO 130 ML FRASCO	FRASCO	138	R\$ 6,40	R\$ 883,20
124	FUROSEMIDA 20MG X 2ML	AMPOLA	3500	R\$ 0,90	R\$ 3.150,00
125	GENTAMICINA 20MG/ML X 1ML	AMPOLA	500	R\$ 1,65	R\$ 825,00
126	GENTAMICINA 40MG/ML X 1ML	AMPOLA	500	R\$ 1,70	R\$ 850,00
127	GENTAMICINA 80MG X 2ML	AMPOLA	2400	R\$ 1,20	R\$ 2.880,00
128	GLICONATO DE CÁLCIO 10% X 10ML	AMPOLA	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
129	GLICOSE 25% X 10ML	AMPOLA	1000	R\$ 0,40	R\$ 400,00
130	GLICOSE 50% X 10ML	AMPOLA	1600	R\$ 0,68	R\$ 1.088,00
133	HIDRALAZINA 20MG X 1ML	AMPOLA	300	R\$ 6,80	R\$ 2.040,00
135	HIDROCORTISONA 100MG FA	AMPOLA	1300	R\$ 3,30	R\$ 4.290,00
136	HIDROCORTISONA 500MG FA	AMPOLA	1650	R\$ 6,50	R\$ 10.725,00
137	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML	FRASCO	1800	R\$ 2,10	R\$ 3.780,00
138	HIDROXIZINA LIQ 2MG/ML 100ML	FRASCO	180	R\$ 5,00	R\$ 900,00
139	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	41600	R\$ 0,20	R\$ 8.320,00
140	IBUPROFENO GTS 30ML 50MG/ML	FRASCO	3000	R\$ 1,90	R\$ 5.700,00
141	IMUNOGLOBULINA 300MCG 1APX2ML	AMPOLA	8	R\$ 482,30	R\$ 3.858,40
142	INSULINA HUMANA 100UI IFA N	AMPOLA	10	R\$ 74,98	R\$ 749,80
143	INSULINA HUMANA 100UI IFA R	AMPOLA	10	R\$ 73,68	R\$ 736,80
144	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	1100	R\$ 0,80	R\$ 880,00
145	LIDOCAINA GELEIA 2% 20G	TUBO	600	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
146	LIDOCAINA SEM VACOCONSTRUTOR 2% X 20ML	AMPOLA	1250	R\$ 3,20	R\$ 4.000,00
147	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	10200	R\$ 0,20	R\$ 2.040,00
148	LORATADINA XPE 100 ML 1MG/ML	FRASCO	200	R\$ 2,80	R\$ 560,00
149	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO	6000	R\$ 0,30	R\$ 1.800,00
151	MEBENDAZOL SUSP 30ML 20MG/ML	FRASCO	650	R\$ 1,70	R\$ 1.105,00
154	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	1000	R\$ 0,17	R\$ 170,00
155	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML X 2ML	AMPOLA	7000	R\$ 0,75	R\$ 5.250,00
156	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML	FRASCO	100	R\$ 0,90	R\$ 90,00
157	METRONIDAZOL 40MG/ML LIQ 100ML	FRASCO	1600	R\$ 6,45	R\$ 10.320,00
158	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	AMPOLA	1320	R\$ 3,58	R\$ 4.725,60
159	METRONIDAZOL CRM VAG 100MG 50G	TUBO	1200	R\$ 5,40	R\$ 6.480,00
160	METRONIDAZOL+NISTATINA CR VAG 80G	TUBO	1000	R\$ 7,45	R\$ 7.450,00
161	MICONAZOL 20MG/G LOC 30ML	FRASCO	1000	R\$ 4,90	R\$ 4.900,00
162	MICONAZOL CR DERM 20MG/G 28G	TUBO	610	R\$ 2,85	R\$ 1.738,50
163	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML X 1ML	AMPOLA	1000	R\$ 5,03	R\$ 5.030,00
165	NIMESULIDA GTS 15ML 50MG/ML	FRASCO	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00
166	NISTATINA SUSP 50ML	FRASCO	1200	R\$ 4,00	R\$ 4.800,00
167	NOREPINEFRINA 2MG/ML X4ML	AMPOLA	300	R\$ 11,40	R\$ 3.420,00



L G MED
HOSPITALAR

"Distribuindo Saúde e Qualidade de Vida."



168	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	11508	R\$ 0,50	R\$ 5.754,00
169	OCITOCINA 5UI/ML X 1ML	AMPOLA	2250	R\$ 3,90	R\$ 8.775,00
170	OLEO MINERAL 100ML	FRASCO	60	R\$ 3,40	R\$ 204,00
171	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	62160	R\$ 0,20	R\$ 12.432,00
172	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG	AMPOLA	600	R\$ 55,00	R\$ 33.000,00
173	OXACILINA 500MG FA	AMPOLA	800	R\$ 4,30	R\$ 3.440,00
174	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML	FRASCO	5600	R\$ 1,30	R\$ 7.280,00
176	PERMANGANATO DE POTASSIO 0,1G	COMPRIMIDO	20000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
177	PERMETRINA LOC 5% 60ML 50MG/ML	FRASCO	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
178	PIRACETAM 200MG/ML 5ML	AMPOLA	960	R\$ 14,49	R\$ 13.910,40
179	PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO X 1ML	AMPOLA	1950	R\$ 4,58	R\$ 8.931,00
180	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE 60ML FOSFATO DE	FRASCO	165	R\$ 10,50	R\$ 1.732,50
181	PREDINISONA 20MG	COMPRIMIDO	20000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
183	PROMETAZINA 50MG X 2ML	AMPOLA	3600	R\$ 2,61	R\$ 9.396,00
184	RINGER C/LACTATO 500 ML	AMPOLA	1800	R\$ 4,00	R\$ 7.200,00
185	RINGER SIMPLES 500 ML	AMPOLA	1440	R\$ 9,55	R\$ 13.752,00
186	SACARATO DE FERRO IV C/5 APX5ML	AMPOLA	900	R\$ 23,59	R\$ 21.231,00
187	SAIS P/REHIDRATAÇÃO 27,9G	ENVELOPE	3500	R\$ 0,98	R\$ 3.430,00
188	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	SPRAY	400	R\$ 3,65	R\$ 1.460,00
189	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	3000	R\$ 0,20	R\$ 600,00
190	SIMETICONA GTS 10ML 75MG/ML	FRASCO	1200	R\$ 0,85	R\$ 1.020,00
191	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST. FEC	AMPOLA	2000	R\$ 4,90	R\$ 9.800,00
192	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FEC	AMPOLA	480	R\$ 17,58	R\$ 8.438,40
193	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. FEC	AMPOLA	9300	R\$ 7,25	R\$ 67.425,00
194	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST. FEC	AMPOLA	2880	R\$ 8,06	R\$ 23.212,80
195	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FEC	AMPOLA	990	R\$ 10,33	R\$ 10.226,70
197	SORO GLICOSADO 5% 500ML SIST. FEC	AMPOLA	2220	R\$ 11,18	R\$ 24.819,60
200	SULFA+TRIMETOPRIMA LIQ 50ML 40MG/8MG/ML	FRASCO	200	R\$ 5,20	R\$ 1.040,00
201	SULFADIAZINA PRATA CR 400G 10MG/G	POTE	30	R\$ 48,25	R\$ 1.447,50
203	SULFATO DE MAGNESIO 50% X 10ML	AMPOLA	600	R\$ 12,38	R\$ 7.428,00
204	TENOXICAM 20MG EV/IM	AMPOLA	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
205	TENOXICAM 40MG EV/IM	AMPOLA	2550	R\$ 14,58	R\$ 37.179,00
206	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	3600	R\$ 0,30	R\$ 1.080,00
207	VITELINATO DE PRATA 10% COLÍRIO 5ML	FRASCO	30	R\$ 35,41	R\$ 1.062,30
215	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	5000	R\$ 0,50	R\$ 2.500,00
216	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	3000	R\$ 1,00	R\$ 3.000,00
218	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GTS 20ML	FRASCO	2500	R\$ 1,40	R\$ 3.500,00
220	CETOCONAZOL CR DERM 20MG/G 30G	TUBO	2300	R\$ 4,00	R\$ 9.200,00
221	DEXAMETASONA 0,1MG ELX 100ML	FRASCO	4820	R\$ 1,95	R\$ 9.399,00
222	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG LIQ 120ML	FRASCO	800	R\$ 1,50	R\$ 1.200,00
223	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML	FRASCO	500	R\$ 1,70	R\$ 850,00
225	MICONAZOL CR VAG 20MG/G 80G	TUBO	350	R\$ 7,00	R\$ 2.450,00



226	NEOMICINA+BACITRACINA CRM 10G	TUBO	2000	R\$ 2,00	R\$ 4.000,00
228	NISTATINA CR VAG 60G	TUBO	1500	R\$ 5,12	R\$ 7.680,00

VALOR TOTAL DE PROPOSTA R\$ 1.400.597,30 (Um milhão quatrocentos mil quinhentos e noventa e sete reais e trinta centavos)

Prazo de validade da proposta: não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar data da abertura do certame:

Local da entrega; conforme edital.

Nome completo do responsável pela assinatura do Contrato: Ana Kellen Ferreira Nunes, representante legal, RG N° 029490052005-1, CPF N° 032.550.303-66, Endereço: Rua dez, Casa 94 – São Francisco – CEP: 65076-520 - São Luís – Maranhão.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA N° 2555-0 - CONTA N° 43346-2.

Contatos: Telefone: (98) 3302-2025 - Endereço eletrônico (e-mail): lgmedhospitalar@hotmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

São Luís (MA), 14 de julho de 2021

Ana Kellen Ferreira Nunes

L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

ANA KELLEN FERREIRA NUNES

RG N° 029490052005-1/ CPF N° 032.550.303-66

REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2021
DATA: 12/07/2021 HORÁRIO: 09:00H



PROPOSTA DE ADEQUADA

OBJETO: O presente pregão tem por objeto a futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos em geral para o município de Santa Luzia do Paruá/MA, para suprir a demanda da secretaria municipal de saúde (FMS) do município de Santa Luzia do Paruá - MA, conforme especificações contidas no anexo I do edital.

Prezado Senhor,

A empresa L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI com endereço na Av. dos Nobres, Nº 6 - Parque dos Nobres - CEP: 65044-842, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 25.036.156/0001-53 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, Ana Kellen Ferreira Nunes portadora da cédula de identidade nº 029490052005-1 e do CPF Nº 032.550.303-66, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO RS	TOTAL RS
45	BENZOATO DE BENZILA 250MGL/ML	600	FRASCO	6,00	3.600,00
46	BENZOATO BENZILA SAB 60G 110MG	600	UNIDADE	5,00	3.000,00
47	BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLNA FTATO+CLIOQUINOL CR DERM 20G	700	TUBO	10,20	7.140,00
48	BETAMETASONA 5MG/ML + 2 MG/ML	1620	AMPOLA	3,80	6.156,00
49	BICARBONATO DE SODIO 8,4% X 10ML	500	AMPOLA	0,70	350,00
50	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	400	FRASCO	17,98	7.192,00
51	BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML 0,25MG/ML	200	FRASCO	0,90	180,00
52	BROMOPRIDA 10MG	16000	COMPRIMIDO	0,20	3.200,00
53	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	1500	AMPOLA	1,50	2.250,00
54	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,50% X 4ML	1200	AMPOLA	4,50	5.400,00
56	CAPTOPRIL 50 MG	36000	COMPRIMIDO	0,17	6.120,00
57	CARBONATO CALCIO 500MG	10000	COMPRIMIDO	0,15	1.500,00
58	CARVEDILOL 12,5MG	18000	COMPRIMIDO	0,23	4.140,00
59	CARVEDILOL 25MG	13050	COMPRIMIDO	0,29	3.784,50
60	CEFALEXINA 250MG/5 ML SUSP 60ML	1800	FRASCO	1,29	2.322,00
61	CEFALEXINA 500MG	48000	COMPRIMIDO	0,50	24.000,00
62	CEFALOTINA 1G	6700	AMPOLA	7,20	48.240,00
63	CEFTRIAXONA 1G	12200	AMPOLA	9,00	109.800,00
64	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREM DERM 30G	1400	TUBO	6,60	9.240,00
65	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA CREM DERM 30G	400	TUBO	1,04	416,00
66	CETOCONAZOL 200MG	15750	COMPRIMIDO	0,20	3.150,00



LG MED
HOSPITALAR

"Distribuindo Saúde e Qualidade de Vida."



67	CETOCONAZOL SH 100ML 20MG/ML	170	FRASCO	5,60	952,00
68	CETOPROFENO 100MG IV	1500	AMPOLA	5,00	7.500,00
69	CIMETIDINA 150MG C/100 2ML	5500	AMPOLA	3,38	18.590,00
70	CINARIZINA 75MG	26100	COMPRIMIDO	0,36	9.396,00
71	CIPROFLOXACINO 200 MG/ML	1500	AMPOLA	28,00	42.000,00
72	CIPROFLOXACINO 500MG	21000	COMPRIMIDO	0,22	4.620,00
73	CLORIDRATO DE CIPROETADINA+ASSOCIAÇÕES 240ML	3600	FRASCO	11,80	42.480,00
74	CLINDAMICINA 150MG/ML X 4ML	950	AMPOLA	5,20	4.940,00
75	CLOPIDOGLLEL 75 MG	1500	COMPRIMIDO	0,35	525,00
76	CLORANFENICOL 1G	300	AMPOLA	17,98	5.394,00
77	CLORETO DE SODIO 0,9% X 10ML	600	AMPOLA	0,30	180,00
78	CLORETO DE SODIO 10% X10ML	1000	AMPOLA	0,30	300,00
79	CLORETO DE POTASSIO 10% X 10ML	1000	AMPOLA	0,30	300,00
80	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL ADT	100	FRASCO	1,10	110,00
81	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL INF	100	FRASCO	37,70	3.770,00
82	COLAGENASE C/CLORANF POM 30G	700	TUBO	18,00	12.600,00
83	COLAGENASE S/CLORANF POM 30G	110	TUBO	21,00	2.310,00
85	COMPLEXO B 2ML	4200	AMPOLA	1,20	5.040,00
86	COMPLEXO B GTS 30 ML	1100	FRASCO	3,00	3.300,00
87	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML	500	AMPOLA	3,63	1.815,00
88	DEXAMETASONA+NEOMICINA COLIRIO 5ML 1MG/ML	650	FRASCO	2,50	1.625,00
89	DEXAMETASONA 1MG CR DERM 10G	2650	TUBO	1,30	3.445,00
90	DEXAMETASONA 2MG/ML X 1ML	1500	AMPOLA	1,50	2.250,00
91	DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML	6000	AMPOLA	2,90	17.400,00
93	DICLOFENACO SODICO 75MG X 3ML	10800	AMPOLA	1,00	10.800,00
95	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG X3ML	10300	AMPOLA	0,80	8.240,00
97	DIGOXINA 0,25MG	3000	COMPRIMIDO	0,21	630,00
98	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML	50	FRASCO	8,00	400,00
99	DIMENIDRINATO+PIRODIXINA 25+5MG GTS 20ML	400	FRASCO	5,10	2.040,00
101	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	2800	FRASCO	1,20	3.360,00
102	DIPIRONA 1G X 2ML	12700	AMPOLA	0,80	10.160,00
103	DOMPERIDONA 10MG	23010	COMPRIMIDO	0,10	2.301,00
104	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML+SERINGA	420	FRASCO	11,00	4.620,00
105	DOPAMINA 50MG X 10ML	1000	AMPOLA	10,80	10.800,00
106	DOXICICLINA 100MG	3960	COMPRIMIDO	0,26	1.029,60
110	ERGOMETRINA 0,2MG/ML X 1ML	900	AMPOLA	5,60	5.040,00
111	ERITROMICINA 50MG/ML LIQ 60ML	700	FRASCO	5,10	3.570,00
112	ESCOPOLAMINA 20MG X 1MP	2700	AMPOLA	1,50	4.050,00
113	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML	300	FRASCO	9,40	2.820,00
114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML	2050	FRASCO	7,20	14.760,00
115	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10MG+250MG	37000	COMPRIMIDO	0,40	14.800,00
116	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA X 5ML	8000	AMPOLA	3,98	31.840,00
117	ESPIRONOLACTONA 25MG	1500	COMPRIMIDO	0,20	300,00
118	ETILEFRINA 10MG/ML X 1ML	840	AMPOLA	23,31	19.580,40
119	FITOMENADIONA 10MG/ML X 1ML	1750	AMPOLA	2,40	4.200,00
120	FLORAX SM ADT C/5 FLAC 100.000UI	50	FLACONETE	10,21	510,50
121	FLORAX SM PED C/5 FLAC 5ML 50.000UI	50	FLACONETE	7,00	350,00
122	FLUCONAZOL 150MG CAPS	11000	COMPRIMIDO	0,50	5.500,00
123	FOSTATO SÓDICO MONOBASICO 130 ML FRASCO	138	FRASCO	6,40	883,20
124	FUROSEMIDA 20MG X 2ML	3500	AMPOLA	0,90	3.150,00
125	GENTAMICINA 20MG/ML X 1ML	500	AMPOLA	1,65	825,00



L G MED
HOSPITALAR

"Distribuindo Saúde e Qualidade de Vida."



126	GENTAMICINA 40MG/ML X 1ML	500	AMPOLA	1,70	850,00
127	GENTAMICINA 80MG X 2ML	2400	AMPOLA	1,20	2.880,00
128	GLICONATO DE CALCIO 10% X 10ML	200	AMPOLA	3,20	640,00
129	GLICOSE 25% X 10ML	1000	AMPOLA	0,40	400,00
130	GLICOSE 50% X 10ML	1600	AMPOLA	0,68	1.088,00
133	HIDRALAZINA 20MG X 1ML	300	AMPOLA	6,80	2.040,00
135	HIDROCORTISONA 100MG FA	1300	AMPOLA	3,30	4.290,00
136	HIDROCORTISONA 500MG FA	1650	AMPOLA	6,50	10.725,00
137	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML	1800	FRASCO	2,10	3.780,00
138	HIDROXIZINA LIQ 2MG/ML 100ML	180	FRASCO	5,00	900,00
139	IBUPROFENO 600MG	41600	COMPRIMIDO	0,20	8.320,00
140	IBUPROFENO GTS 30ML 50MG/ML	3000	FRASCO	1,90	5.700,00
141	IMUNOGLOBULINA 300MCG 1APX2ML	8	AMPOLA	482,30	3.858,40
142	INSULINA HUMANA 100UI 1FA N	10	AMPOLA	74,98	749,80
143	INSULINA HUMANA 100UI 1FA R	10	AMPOLA	73,68	736,80
144	IVERMECTINA 6MG	1100	COMPRIMIDO	0,80	880,00
145	LIDOCAINA GELEIA 2% 20G	600	TUBO	3,00	1.800,00
146	LIDOCAINA SEM VACOCONSTRUTOR 2% X 20ML	1250	AMPOLA	3,20	4.000,00
147	LORATADINA 10MG	10200	COMPRIMIDO	0,20	2.040,00
148	LORATADINA XPE 100 ML 1MG/ML	200	FRASCO	2,80	560,00
150	MEBENDAZOL 100MG	6000	COMPRIMIDO	0,30	1.800,00
151	MEBENDAZOL SUSP 30ML 20MG/ML	650	FRASCO	1,70	1.105,00
154	METOCLOPRAMIDA 10MG	1000	COMPRIMIDO	0,17	170,00
155	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML X 2ML	7000	AMPOLA	0,75	5.250,00
156	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML	100	FRASCO	0,90	90,00
157	METRONIDAZOL 40MG/ML LIQ 100ML	1600	FRASCO	6,45	10.320,00
158	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	1320	AMPOLA	3,58	4.725,60
159	METRONIDAZOL CRM VAG 100MG 50G	1200	TUBO	5,40	6.480,00
160	METRONIDAZOL+NISTATINA CR VAG 80G	1000	TUBO	7,45	7.450,00
161	MICONAZOL 20MG/G LOC 30ML	1000	FRASCO	4,90	4.900,00
162	MICONAZOL CR DERM 20MG/G 28G	610	TUBO	2,85	1.738,50
163	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML X 1ML	1000	AMPOLA	5,03	5.030,00
165	NIMESULIDA GTS 15ML 50MG/ML	1000	FRASCO	0,90	900,00
166	NISTATINA SUSP 50ML	1200	FRASCO	4,00	4.800,00
167	NOREPINEFRINA 2MG/ML X4ML	300	AMPOLA	11,40	3.420,00
168	NORFLOXACINO 400MG	11508	COMPRIMIDO	0,50	5.754,00
169	OCITOCINA 5UI/ML X 1ML	2250	AMPOLA	3,90	8.775,00
170	OLEO MINERAL 100ML	60	FRASCO	3,40	204,00
171	OMEPRAZOL 20MG	62160	COMPRIMIDO	0,20	12.432,00
172	OMEPRAZOL SODICO 40MG	600	AMPOLA	55,00	33.000,00
174	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML	5600	FRASCO	1,30	7.280,00
176	PERMANGANATO DE POTASSIO 0,1G	20000	COMPRIMIDO	0,20	4.000,00
177	PERMETRINA LOC 5% 60ML 50MG/ML	500	FRASCO	3,00	1.500,00
178	PIRACETAM 200MG/ML 5ML	960	AMPOLA	14,49	13.910,40
179	PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO X 1ML	1950	AMPOLA	4,58	8.931,00
181	PREDINISONA 20MG	20000	COMPRIMIDO	0,20	4.000,00
184	RINGER C/LACTATO 500 ML	1800	AMPOLA	4,00	7.200,00
185	RINGER SIMPLES 500 ML	1440	AMPOLA	9,55	13.752,00
186	SACARATO DE FERRO IV C/5 APX5ML	900	AMPOLA	23,59	21.231,00
187	SAIS P/REHIDRATAÇÃO 27,9G	3500	ENVELOPE	0,98	3.430,00
188	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	400	SPRAY	3,65	1.460,00
189	SIMETICONA 40MG	3000	COMPRIMIDO	0,20	600,00
190	SIMETICONA GTS 10ML 75MG/ML	1200	FRASCO	0,85	1.020,00



191	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST. FEC	2000	AMPOLA	4,90	9.800,00
192	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FEC	480	AMPOLA	17,58	8.438,40
193	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST.FEC	9300	AMPOLA	7,25	67.425,00
194	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST.FEC	2880	AMPOLA	8,06	23.212,80
195	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FEC	990	AMPOLA	10,33	10.226,70
196	SORO GLICOSADO 5% 250ML SIST FEC	1200	AMPOLA	10,01	12.012,00
197	SORO GLICOSADO 5% 500ML SIST. FEC	2220	AMPOLA	11,18	24.819,60
200	SULFA+TRIMETOPRIMA LIQ 50ML 40MG/8MG/ML	200	FRASCO	5,20	1.040,00
201	SULFADIAZINA PRATA CR 400G 10MG/G	30	POTE	48,25	1.447,50
203	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% X 10ML	600	AMPOLA	12,38	7.428,00
204	TENOXICAM 20MG EV/IM	300	AMPOLA	12,00	3.600,00
205	TENOXICAM 40MG EV/IM	2550	AMPOLA	14,58	37.179,00
206	TIAMINA 300MG	3600	COMPRIMIDO	0,30	1.080,00
207	VITELINATO DE PRATA 10% COLÍRIO 5ML	30	FRASCO	35,41	1.062,30
215	METILDOPA 250 MG	5000	COMPRIMIDO	0,50	2.500,00
216	METILDOPA 500 MG	3000	COMPRIMIDO	1,00	3.000,00
218	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GTS 20ML	2500	FRASCO	1,40	3.500,00
220	CETOCONAZOL CR DERM 20MG/G 30G	2300	TUBO	4,00	9.200,00
221	DEXAMETASONA 0,1MG ELX 100ML	4820	FRASCO	1,95	9.399,00
222	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG LIQ 120ML	800	FRASCO	1,50	1.200,00
223	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML	500	FRASCO	1,70	850,00
225	MICONAZOL CR VAG 20MG/G 80G	350	TUBO	7,00	2.450,00
226	NEOMICINA+BACITRACINA CRM 10G	2000	TUBO	2,00	4.000,00
228	NISTATINA CR VAG 60G	1500	TUBO	5,12	7.680,00

Valor total de proposta R\$ 1.124.029,00 (um milhão cento e vinte e quatro mil e vinte e nove reais)

Prazo de validade da proposta: não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar data da abertura do certame;

Local da entrega; conforme o edital

Nome completo do responsável pela assinatura do Contrato: Ana Kellen Ferreira Nunes, representante legal, RG N° 029490052005-1, CPF N° 032.550.303-66, Endereço: Rua dez, Casa 94 – São Francisco – CEP: 65076-520 - São Luís – Maranhão

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA N° 2555-0 - CONTA N° 43346-2.

Contatos: Telefone: (98) 3302-20225 - Endereço eletrônico (e-mail): lgmedhospitalar@hotmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

São Luís (MA), 13 de julho de 2021.

Ana Kellen Ferreira Nunes

L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

ANA KELLEN FERREIRA NUNES

RG N° 029490052005-1 / CPF N° 032.550.303-66

REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2021
DATA: 12/07/2021 HORÁRIO: 09:00H



PROPOSTA ADEQUADA

OBJETO: O presente pregão tem por objeto a futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos em geral para o município de Santa Luzia do Paruá/MA, para suprir a demanda da secretaria municipal de saúde (FMS) do município de Santa Luzia do Paruá – MA, conforme especificações contidas no anexo I do edital.

Prezado Senhor,

A empresa L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI com endereço na Av. dos Nobres, Nº 6 - Parque dos Nobres - CEP: 65044-842; inscrita no CNPJ/MF sob o nº 25.036.156/0001-53 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, Ana Kellen Ferreira Nunes portadora da cédula de identidade nº 029490052005-1 e do CPF Nº 032.550.303-66, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
28	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	2000	FRASCO	3,00	6.000,00
173	OXACILINA 500MG FA	800	AMPOLA	4,30	3.440,00
180	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE 60ML FOSFATO DE	165	FRASCO	10,50	1.732,50

Valor total de proposta R\$ 11.172,50 (ONZE MIL CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Prazo de validade da proposta: não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar data da abertura do certame;

Local da entrega; conforme o edital

Nome completo do responsável pela assinatura do Contrato: Ana Kellen Ferreira Nunes, representante legal, RG Nº 029490052005-1, CPF Nº 032.550.303-66, Endereço: Rua dez, Casa 94 – São Francisco – CEP: 65076-520 - São Luís – Maranhão

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA Nº 2555-0 - CONTA Nº 43346-2.

Contatos: Telefone: (98) 3302-20225 - Endereço eletrônico (e-mail): lgmedhospitalar@hotmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

São Luís (MA), 14 de julho de 2021.

Ana Kellen Ferreira Nunes

L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

ANA KELLEN FERREIRA NUNES

RG Nº 029490052005-1 / CPF Nº 032.550.303-66

REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2021
DATA: 12/07/2021 HORÁRIO: 09:00H



PROPOSTA ADEQUADA

OBJETO: O presente pregão tem por objeto a futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos em geral para o município de Santa Luzia do Paruá/MA, para suprir a demanda da secretaria municipal de saúde (FMS) do município de Santa Luzia do Paruá – MA, conforme especificações contidas no anexo I do edital.

Prezado Senhor,

A empresa L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI com endereço na Av. dos Nobres, Nº 6 - Parque dos Nobres - CEP: 65044-842, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 25.036.156/0001-53 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, Ana Kellen Ferreira Nunes portadora da cédula de identidade nº 029490052005-1 e do CPF Nº 032.550.303-66, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO RS	TOTAL RS
28	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	2000	FRASCO	3,00	6.000,00
173	OXACILINA 500MG FA	800	AMPOLA	4,30	3.440,00
180	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE 60ML FOSFATO DE	165	FRASCO	10,50	1.732,50

Valor total de proposta R\$ 11.172,50 (ONZE MIL CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Prazo de validade da proposta: não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar data da abertura do certame;

Local da entrega; conforme o edital

Nome completo do responsável pela assinatura do Contrato: Ana Kellen Ferreira Nunes, representante legal, RG Nº 029490052005-1, CPF Nº 032.550.303-66, Endereço: Rua dez, Casa 94 – São Francisco – CEP: 65076-520 - São Luís – Maranhão

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA Nº 2555-0 - CONTA Nº 43346-2.

Contatos: Telefone: (98) 3302-20225 - Endereço eletrônico (e-mail): lgmedhospitalar@hotmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

São Luís (MA), 14 de julho de 2021.

Ana Kellen Ferreira Nunes

L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
ANA KELLEN FERREIRA NUNES
RG Nº 029490052005-1 /CPF Nº 032.550.303-66
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2021
DATA: 12/07/2021 HORÁRIO: 09:00H



PROPOSTA ADEQUADA

OBJETO: O presente pregão tem por objeto a futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos em geral para o município de Santa Luzia do Paruá/MA, para suprir a demanda da secretaria municipal de saúde (FMS) do município de Santa Luzia do Paruá – MA, conforme especificações contidas no anexo I do edital.

Prezado Senhor,

A empresa L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI com endereço na Av. dos Nobres, Nº 6 - Parque dos Nobres - CEP: 65044-842, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 25.036.156/0001-53 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, Ana Kellen Ferreira Nunes portadora da cédula de identidade nº 029490052005-1 e do CPF Nº 032.550.303-66, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
183	PROMETAZINA 50MG X 2ML	3600	AMPOLA	2,61	9.396,00

Valor total de proposta R\$ 9.396,00 (NOVE MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

Prazo de validade da proposta: não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar data da abertura do certame;

Local da entrega; conforme o edital

Nome completo do responsável pela assinatura do Contrato: Ana Kellen Ferreira Nunes, representante legal, RG Nº 029490052005-1, CPF Nº 032.550.303-66, Endereço: Rua dez, Casa 94 – São Francisco – CEP: 65076-520 - São Luís – Maranhão

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA Nº 2555-0 - CONTA Nº 43346-2.

Contatos: Telefone: (98) 3302-20225 - Endereço eletrônico (e-mail): lgmedhospitalar@hotmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

São Luís (MA), 14 de julho de 2021.

L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

ANA KELLEN FERREIRA NUNES

RG Nº 029490052005-1 /CPF Nº 032.550.303-66

REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2021
DATA: 12/07/2021 HORÁRIO: 09:00H



PROPOSTA ADEQUADA

OBJETO: O presente pregão tem por objeto a futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos em geral para o município de Santa Luzia do Paruá/MA, para suprir a demanda da secretaria municipal de saúde (FMS) do município de Santa Luzia do Paruá – MA, conforme especificações contidas no anexo I do edital.

Prezado Senhor,

A empresa L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI com endereço na Av. dos Nobres, Nº 6 - Parque dos Nobres - CEP: 65044-842, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 25.036.156/0001-53 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, Ana Kellen Ferreira Nunes portadora da cédula de identidade nº 029490052005-1 e do CPF Nº 032.550.303-66, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
28	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	2000	FRASCO	3,00	6.000,00
173	OXACILINA 500MG FA	800	AMPOLA	4,30	3.440,00
180	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE 60ML FOSFATO DE	165	FRASCO	10,50	1.732,50

Valor total de proposta R\$ 11.172,50 (ONZE MIL CENTO E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Prazo de validade da proposta: não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar data da abertura do certame;

Local da entrega; conforme o edital

Nome completo do responsável pela assinatura do Contrato: Ana Kellen Ferreira Nunes, representante legal, RG Nº 029490052005-1, CPF Nº 032.550.303-66, Endereço: Rua dez, Casa 94 – São Francisco – CEP: 65076-520 - São Luís – Maranhão

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA Nº 2555-0 - CONTA Nº 43346-2.

Contatos: Telefone: (98) 3302-20225 - Endereço eletrônico (e-mail): lgmedhospitalar@hotmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

São Luís (MA), 14 de julho de 2021.

Ana Kellen Ferreira Nunes

L G MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

ANA KELLEN FERREIRA NUNES

RG Nº 029490052005-1 /CPF Nº 032.550.303-66

REPRESENTANTE LEGAL