

PROPOSTA: 37655

DATA: 06/02/2026

DADOS DO DISTRIBUIDOR:		DADOS DO CLIENTE:	
Nome:	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	Órgão:	MUNICIPIO DE CAMBARA
Endereço:	RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, Nº 847	Processo nº:	32471
Cidade/UF :	CURITIBA/PR	PREGÃO ELETRÔNICO - 4/2026	
Fone:	Fax: 41 33329288	Data da Abertura:	19/02/2026 as 09:00
Email:			

Prezado cliente,

Agradecemos sua consulta à nossa empresa e nossos produtos/instrumentos.

Item	Lote	Código	Classif. Fiscal	Descrição	Marca	Embalagem	Reg. produto	Fabricante	Procedência	Qtd	Preço Unit.	Preço Total
001	001	40000203	3004.90.99 OUTROS	MANITOL 20% 250 ML	HALEXISTAR	200 MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML	1031100710072	HALEXISTAR	NACIONAL	2.000	9,8400	19.680,0000
001	102	40000307	3004.90.69 OUTROS	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML - HIFLOXAN	HALEXISTAR/HIFLOXAN	2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1031100740095	HALEXISTAR	NACIONAL	1.000	16,0000	16.000,0000
001	110	40000280	3004.90.69 OUTROS	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML 1ML	HALEXISTAR	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP DE VD AMB X 1 ML	1.0311.0174.003-1	HALEXISTAR	NACIONAL	200	5,7800	1.156,0000
001	181	40000146	3004.90.99 OUTROS	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML	ISOFARMA	100 MG/ML SOL INJ IV CX C/ 200 AMP POLIET INC X 10 ML	1031101620018	HALEXISTAR	NACIONAL	800	1,6200	1.296,0000

001	202	40000407	OUTROS	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	ISO FARMA	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	1.0311.0153.002-7	HALEXISTAR	NACIONAL	1.000	9,0000	9.000,0000	
0001	229	40000510	OUTROS	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BECA	HALEXISTAR/BECA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML / CX COM 50 AMPOLAS	1.0311.0172.001-2	HALEXISTAR	NACIONAL	600	15,0000	9.000,0000	
001	306	40000137	3004.90.99 OUTROS	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10 ML	ISO FARMA	100 MG/ML SOL INJ CX C/ 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	1031101630013	HALEXISTAR	NACIONAL	400	1,0700	428,0000	

**CONDIÇÕES GERAIS:**
**TOTAL GERAL: R\$56.560,0000**

Prazo de Entrega: 15  
 Vigência Contrato: 12  
 Condição de Pagamento: 30 DIAS  
 Validade da Proposta: 90 DIAS

Importante: Não fracionamos os produtos registrados em caixa, atendimento conforme registro no Ministério da Saúde e condicionado ao faturamento mínimo das marcas:

Isofarma (Origem CE) R\$ 3.000,00 / Halex Istar (Origem GO) R\$ 2.000,00 / Medicone (Origem RS) R\$ 1.100,00