

PROPOSTA: 37698

DATA: 11/02/2026

DADOS DO DISTRIBUIDOR:

Nome: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Endereço: RUA SAO PAULO, Nº 13
 Cidade/UF : SANTOS/SP
 Fone: Fax: 13 32282305
 Email:

DADOS DO CLIENTE:

Órgão: MUNICIPIO DE SAO VICENTE
 Processo nº: 11617/2025
 PREGÃO ELETRÔNICO - 192/2026
 Data da Abertura: 12/02/2026 as 09:00

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
03		4131	3004.90.99 OUTROS	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUFLEX TRILAMINADO 500 ML	HALEXISTAR	9 MG/ML CX C/ 30 BOLS 500 ML	1031100111691	HALEXISTAR	NACIONAL	5.000	5,1800	25.900,0000
4		4130	3004.90.99 OUTROS	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUFLEX TRILAMINADO 250 ML	HALEXISTAR	9 MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML	1031100111683	HALEXISTAR	NACIONAL	8.000	3,5800	28.640,0000
05		4190	3004.90.99 OUTROS	RINGER C/ LACTATO SOLUFLEX TRILAMINADO 250 ML	HALEXISTAR	(6,00 + 0,30 + 0,20 + 3,20) MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML	1031100890305	HALEXISTAR	NACIONAL	8.000	3,8300	30.640,0000
06		4304	OUTROS	AGUA PARA INJECAO EM TRILAMINADO 250 ML	HALEXISTAR	AGUA DESTILADA CX C/ 50 BOLS 250 ML	1031100720361	HALEXISTAR	NACIONAL	3.000	3,7000	11.100,0000
07		4181	3004.90.99 OUTROS	RINGER SOLUFLEX TRILAMINADO 500 ML	HALEXISTAR	(8,6 + 0,30 + 0,33) MG/ML CX C/ 30 BOLS 500 ML	1031100090554	HALEXISTAR	NACIONAL	6.000	5,3300	31.980,0000

CONDIÇÕES GERAIS:

TOTAL GERAL: R\$128.260,0000

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