

PROPOSTA: 37855

DATA: 27/02/2026

DADOS DO DISTRIBUIDOR:

Nome: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS
 LTDA
 Endereço: RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, Nº
 847
 Cidade/UF : CURITIBA/PR
 Fone: Fax: 41 33329288
 Email:

DADOS DO CLIENTE:

Órgão: MUNICIPIO DE BALSA NOVA
 Processo nº: 13/2026
 PREGÃO ELETRÔNICO - 7/2026
 Data da Abertura: 06/03/2026 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
020		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	400	4,2000	1.680,0000
049		40000407	OUTROS	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	ISOFARMA	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	180	7,2900	1.312,2000
053		40000203	3004.90.99 OUTROS	MANITOL 20% 250 ML	HALEXISTAR	200 MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML	1031100710072	HALEXISTAR	NACIONAL	50	9,8400	492,0000
063		40000138	3004.90.99 OUTROS	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10 ML	ISOFARMA	500 MG/ML SOL INJ CX C/ 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	1031101630021	HALEXISTAR	NACIONAL	200	4,7000	940,0000

CONDIÇÕES GERAIS:

TOTAL GERAL: R\$4.424,2000

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

