

PROPOSTA: 37565

DATA: 02/02/2026

**DADOS DO DISTRIBUIDOR:**

Nome: ARAUJO COMERCIO DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA  
 Endereço: AV. JOAQUIM NABUCO, Nº 846  
 Cidade/UF: MANAUS/AM  
 Fone: Fax: 92 32323306  
 Email:

**DADOS DO CLIENTE:**

Órgão: MANAUS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Processo nº: 2025.01637.01412.0. 011408  
 PREGÃO ELETRÔNICO - 4/2026  
 Data da Abertura: 09/02/2026 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
4		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	76.200	5,7500	438.150,0000
17		4191	3004.90.99 OUTROS	RINGER C/ LACTATO SOLUFLEX TRILAMINADO 500 ML	HALEXISTAR	(6,00 + 0,30 + 0,20 + 3,20) MG/ML CX C/ 30 BOLS 500 ML	1031100890313	HALEXISTAR	NACIONAL	77.800	5,9500	462.910,0000

**CONDIÇÕES GERAIS:**

Prazo de Entrega: 25  
 Vigência Contrato: 12  
 Condição de Pagamento: 30 DIAS  
 Validade da Proposta: 90 DIAS

**TOTAL GERAL: R\$901.060,0000**

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

PROPOSTA: 37567

DATA: 02/02/2026

**DADOS DO DISTRIBUIDOR:**

Nome: DISTRIBUIDORA MODERNA LTDA  
 Endereço: AV EPAMINONDAS, Nº 748 - ALTOS  
 Cidade/UF: MANAUS/AM  
 Fone: Fax: 9221016060  
 Email:

**DADOS DO CLIENTE:**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS - AM  
 Processo nº: 2025.01637.01412.0. 011408  
 PREGÃO ELETRÔNICO - 4/2026  
 Data da Abertura: 09/02/2026 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
4		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	76.200	5,7500	438.150,0000
17		4191	3004.90.99 OUTROS	RINGER C/ LACTATO SOLUFLEX TRILAMINADO 500 ML	HALEXISTAR	(6,00 + 0,30 + 0,20 + 3,20) MG/ML CX C/ 30 BOLS 500 ML	1031100890313	HALEXISTAR	NACIONAL	77.800	5,9500	462.910,0000

**CONDIÇÕES GERAIS:**

Prazo de Entrega: 25  
 Vigência Contrato: 12  
 Condição de Pagamento: 30 DIAS  
 Validade da Proposta: 90 DIAS

**TOTAL GERAL: R\$901.060,0000**

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

PROPOSTA: 37567

DATA: 02/02/2026

**DADOS DO DISTRIBUIDOR:**

Nome: DECARES COMERCIO LTDA AM

Endereço: AV PROF NILTON LINS 769

 Cidade/UF:  
 MANAUS/AM

Fone: Fax: 92 36511624

Email:

**DADOS DO CLIENTE:**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS - AM

 Processo nº:  
 2025.01637.01412.0. 011408

PREGÃO ELETRÔNICO - 4/2026

 Data da Abertura:  
 09/02/2026 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
4		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	76.200	5,7500	438.150,0000
17		4191	3004.90.99 OUTROS	RINGER C/ LACTATO SOLUFLEX TRILAMINADO 500 ML	HALEXISTAR	(6,00 + 0,30 + 0,20 + 3,20) MG/ML CX C/ 30 BOLS 500 ML	1031100890313	HALEXISTAR	NACIONAL	77.800	5,9500	462.910,0000

**CONDIÇÕES GERAIS:**

Prazo de Entrega: 25

Vigência Contrato: 12

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Validade da Proposta: 90 DIAS

**TOTAL GERAL: R\$901.060,0000**

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