

PROPOSTA: 37682

DATA: 13/02/2026

**DADOS DO DISTRIBUIDOR:**

Nome: NEXT MEDICAL LTDA  
 Endereço: RUA ESTRELA, 985 SALA A SALA B SALA C  
 Cidade/UF : MACAPA/AP  
 Fone: (96) 9 9970-2235 Fax:  
 Email: licita.nextmedical@gmail.com

**DADOS DO CLIENTE:**

Órgão: EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPA  
 Processo nº: 23872.011843/2025-34  
 PREGÃO ELETRÔNICO - 90080/2025  
 Data da Abertura: 23/02/2026 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
27		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	2.900	16,0000	46.400,0000
38		40000415	OUTROS	FLUCONAZOL 2MG/ML - 100ML	ISOFARMA	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	1.0311.0152.002-1	HALEXISTAR	NACIONAL	2.640	7,5000	19.800,0000
40		40000409	OUTROS	CYMEVIR 100MG (GANCICLOVIR EM CLORETO) SOLUFLEX TRILAMINADO 100 ML	CYMEVIR	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1031101000206	HALEXISTAR	NACIONAL	100	38,9200	3.892,0000
41		40000466	3004.90.69 OUTROS	CYMEVIR 500MG (GANCICLOVIR EM CLORETO) SOLUFLEX TRILAMINADO 500ML	CYMEVIR	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 500 ML	1031101000397	HALEXISTAR	NACIONAL	98	182,6100	17.895,7800
42		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	1.620	9,0800	14.709,6000

47		40000414	OUTROS	METRONIDAZOL 5MG/ML - GENERICO	ISO FARMA	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	1.0311.0154.002-2	HALEXISTAR	NACIONAL	6.880	4,5400	31.235,2000
----	--	----------	--------	-----------------------------------	-----------	--	-------------------	------------	----------	-------	--------	-------------

**CONDIÇÕES GERAIS:**

**TOTAL GERAL: R\$133.932,5800**

Prazo de Entrega: 25

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