

PROPOSTA: 37791

DATA: 26/02/2026

DADOS DO DISTRIBUIDOR:		DADOS DO CLIENTE:	
Nome:	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	Órgão:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATAR
Endereço:	RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, Nº 847	Processo nº:	1/2026
Cidade/UF :	CURITIBA/PR	Data da Abertura:	PREGÃO ELETRÔNICO - 1/2026
Fone:	Fax: 41 33329288	Email:	02/03/2026 as 09:30

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
229		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	9.700	1,5000	14.550,0000
286		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	7.100	7,2900	51.759,0000
313		40000203	3004.90.99 OUTROS	MANITOL 20% 250 ML	HALEXISTAR	200 MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML	1031100710072	HALEXISTAR	NACIONAL	1.100	9,8400	10.824,0000
327		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	3.000	12,9900	38.970,0000
424		40000138	3004.90.99	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10 ML	ISOFARMA	500 MG/ML SOL INJ	1031101630021	HALEXISTAR	NACIONAL	3.400	4,7000	15.980,0000



			OUTROS			CX C/ 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML							
--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÕES GERAIS:

TOTAL GERAL: R\$132.083,0000

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