

Nome da Proponente: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ:Nº: 19.963.492/0001-49 Inscrição Estadual - CCE :10.596.052-7

Endereço: AV. VEREDAS DOS BURITIS Nº614 QUADRA 20 LOTE 15 SALA 01 E 02 -RESIDENCIAL CANADÁ-
GOIÂNIA-GO

CEP:74.370-602 Telefone/Fax: 62-3289-4460 / 62-99196-1681 E-mail: hrmedsin@gmail.com/lucelia.nasc@hotmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

Goiânia (GO), 22 de Julho de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES
ATT:DEPTº DE COMPRAS

Ref.: Orçamento

É com satisfação que apresentamos nossa proposta abaixo

ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PÇ.UNITARIO	VL.TOTAL
1	3000	UND	IVERMECTINA 6MG CPR	VITAMEDIC	R\$ 8,50	R\$ 25.500,00
2	3000	UND	AZITROMICINA 500MG CPR	PRATTI	R\$ 8,18	R\$ 24.540,00
	TOTAL					R\$ 50.040,00

*** Condições Gerais ***

Validade da Proposta : 02 dias (Enquanto durar o estoque)

Condição de pagamento: A Vista

Prazo de Entrega : Imediata (Enquanto durar o estoque)

Lucélia Alves
19.963.492/0001-49
HR MEDSIN PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
AV. VEREDAS DOS BURITIS Nº 614
QD. 20 LT. 15 SALA 01 E 02
RESIDENCIAL CANADÁ - CEP: 74370-602
GOIÂNIA - GO

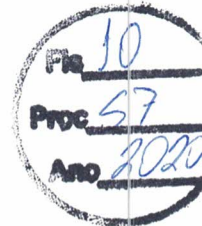
HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Fone:62-3289-4460

Lucélia Alves -62-9196-1681



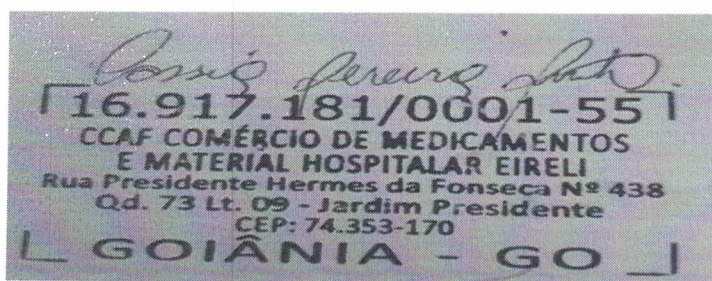
CCAF COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR



PREFEITURA MUN DE NOBRES-MT
ATT:DEPTº DE COMPRAS

22/07/20

ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PÇ.UNITARIO	VL.TOTAL
1	3000	UND	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO CAIXA C/4	VITAMEDIC	R\$ 14,82	R\$ 44.460,00
2	3000	UND	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO CAIXA C/3	E.M.S	R\$ 13,23	R\$ 39.690,00
	TOTAL					R\$ 84.150,00



Rua Presidente Hermes da Fonseca, Qd. 73, Lt. 09, Nº438, Cep.: 74-353-170,
JardimPresidente – Goiânia/Goiás C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 IE: 10550833-0
E-mail.: cassia_go@hotmail.com Fone.: (62) 3924-8447 / 8135-1311

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES
NOBRES-MT

GOIANIA, 22 DE JULHO 2020

REFERENTE: ORCAMENTO

ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PÇ.UNITARIO	VL.TOTAL
1	750	CAIXA	IVERMECTINA 6MG C/4 COMPRIMIDO	VITAMEDIC	R\$ 48,70	R\$ 36.525,00
2	1000	CAIXA	AZITROMICINA 500MG C/3 COMPRIMIDO	SANDOZ	R\$ 39,80	R\$ 39.800,00
	TOTAL					R\$ 76.325,00

VALIDADE DA PROPOSTA: ENQUANTO DURAR O ESTOQUE

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA ANTECIPADO

ENTREGA: APARTIR DO EMPENHO-ATE 10 DIAS

Cristiane Dos Reis Pereira

Cristiane dos Reis Pereira
CNPJ 35.640.728.0001/62
CPF:700.044.411-84
RG:5835607SSP/GO

CRISTIANE DOS REIS PEREIRA-VITÓRIA HOSPITALAR – CNPJ: 35.640.728/0001-62

R VB 38 S/N, Qd.31 LT.49
Residencial Vereda dos Buritis – Goiânia-GO CEP 74.370-645
Fone (62) 9.8251-7450
cris.comercial2019@gmail.com

[Handwritten signature]



Produtos Hospitalares e Laboratoriais

LABORMED PROD. MED. HOSP. LABORATORIAIS - 6536315436

CNPJ: 14.442.229/0001-90 - IE: 134368924
AV. TEN. THOGO DA SILVA PEREIRA 279
CENTRO SUL
CUIABA - MT

vendas@labormedhospitalar.com.br

www.labormedhospitalar.com.br

ORCAMENTO N°21510

A

PREFEITURA MUN DE NOBRES - TEL: 65 3376-4200

CNPJ: 03.424.272/0001-07

RUA LUDGARDES HOFFMANN RIEDI, SN

78460-000 - JARDIM PARANA

NOBRES - MT

Conforme solicitado apresentamos nossa proposta para o fornecimento dos itens discriminados abaixo.

Item	PRODUTO	Vlr Bruto	Vlr Liquido	Quantidade	Descto	T. Bruto	T. Liquido
001	IVERMECTINA 6MG COMP	14,750	14,750	3000 UN	0,00	44.250,00	44.250,00
TOTAL						0,00	44.250,00

ORCAMENTO

A/C SRA JULIANE

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO OU ATE 15 DIAS APOS AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO

FORMA DE PAGAMENTO: AVISTA/DEPOSITO

FRETE: CIF

RAFAEL

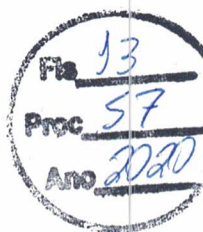
LABORMED PROD. MED. HOSP. LABORATORIA

CUIABA - MT - 22/07/2020

Orçamento N° 0000021510

Página:

1 de 1



VERA CRUZ HOSPITALAR

VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME
AV.FREI CONFALLON QD.CL-24 LT.05 SL 01 CONJUNTO VERA
CRUZ - GOIANIA - GO
CNPJ: 22.013.535/0001-30 Insc.Estadual: 106268767 Fone: (062
)3298-0052

Numero: 003764

MUNICIPIO DE NOBRES
NOBRES-MT
JULIANE

Item	Quant.	Und.	Codigo	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3000	UND	067040	AZITROMICINA 500MG (GENERIC)	EMS	13,1800	39.540,00

Total Geral: 39.540,00

Validade da Proposta: 5 dias
Condições de Pagamento: 20 DIAS
Prazo de Entrega:

GOIANIA, 22 de julho de 2020.

VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME



A

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES GABINETE DO PREFEITO (MUNICÍPIO DE NOBRES)
R LUDGARDES HOFFMANN RIEDI, S/N, bairro JARDIM PARANA - Nobres/MT CEP 78.460-000
(65) 98444-9663
A/C Sr(a) RENATA (65) 98444-9663 farmacia@nobres.mt.gov.br

Emissão 01/07/20

Validade da proposta: 5 dias

Natureza da operação: 6102 - Venda de mercadoria adquirida de terceiros
Moeda: R\$

Produtos/Serviços

#	Item	NCM	CFOP	Entrega	Quantidade	VI un	VI desconto	VI tot	Aliquota	Valor
1	600093	30021229	6102	1 dias úteis	500,0000 un	63,00	0,00	31.500,00		
TESTE RAPIDO COVID-19 IgG/IgM HIGHTOP										
Observações: IGG & IGM MÉTODO: Imunocromatografia Anvisa 80258020106										
Sensibilidade: $193/205 = 0,9414 * 100 = 94,14\%$										
Especificidade: $324/345 = 0,9391 * 100 = 93,91\%$										
RESULTADO: 15 minutos.										
APRESENTAÇÃO:										
Cada caixa contém:										
25 Dispositivos de teste embalados individualmente.										
25 Pipetas plásticas										
25 Lancetas										
25 Compressas de álcool										
1 frasco de solução tampão/diluente, suficiente para realizar os 25 testes										
1 Folheto de Instrução de Uso										

Totais

			Imposto	Base de cálculo	Valor
Valor total dos produtos	31.500,00		PIS	0,00	0,00
Frete	0,00		COFINS	0,00	0,00
Seguro	0,00		ICMS	0,00	0,00
Outras despesas	0,00				
Desconto	0,00				
Valor total	31.500,00				

Cobrança

Forma de pagamento: A prazo

Condição de pagamento: 10 (dias)

Transporte

Condição de frete: 0 - Contratação do frete por conta do remetente (CIF)

Quantidade de volumes: 1

Espécie: CAIXA

Peso bruto (kg): 7,000

Peso líquido (kg): 6,500

Observações

DADOS BANCÁRIO:

Banco do Brasil AG: 6760-1 CC: 8362-3

Favorecido: Hoffmannlab Cnpj: 25.371.614/0001-00

Atenciosamente,
Roberto Santos- Licitação
licitar@hoffmannlab.com.br

HR MEDSIN

PRODUTOS HOSPITALARES

Nome da Proponente: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: Nº: 19.963.492/0001-49 Inscrição Estadual - CCE :10.596.052-7

Endereço: AV. VEREDAS DOS BURITIS Nº614 QUADRA 20 LOTE 15 SALA 01 E 02 -RESIDENCIAL CANADÁ-
GOIÂNIA-GO

CEP:74.370-602 Telefone/Fax: 62-3289-4460 / 62-99196-1681 E-mail: hrmedsin@gmail.com/lucelia.nasc@hotmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

Goiânia (GO), 15 de Julho de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES
ATT:DEPTº DE COMPRAS

Ref.: Orçamento

É com satisfação que apresentamos nossa proposta abaixo

ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PÇ.UNITARIO	VL.TOTAL
1	500	UND	TESTE RAPIDO COVID 19 IGM/IGG	NUTRIEX	R\$ 120,70	R\$ 60.35
2	20	KIT	TESTE COVID -19 IGG/IGM C/25 TESTES	BIOCON	R\$ 4.112,00	R\$ 82.24
	TOTAL					R\$ 142.59

*** Condições Gerais ***

Validade da Proposta : 02 dias (Enquanto durar o estoque)

Condição de pagamento: A Vista

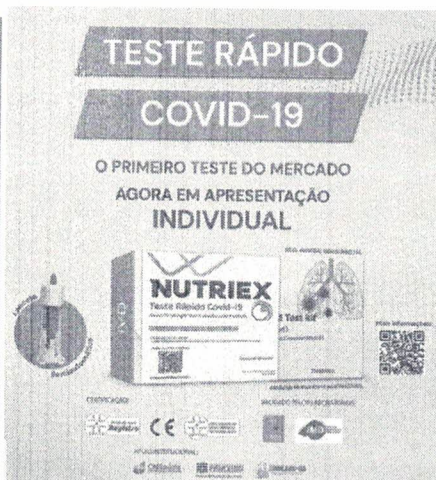
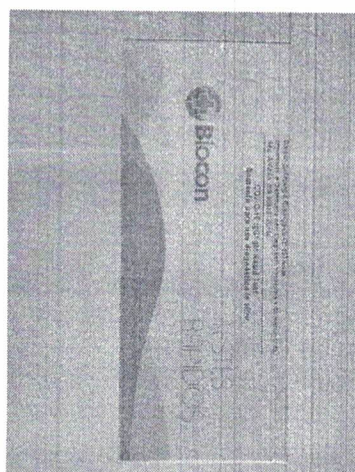
Prazo de Entrega : Até 8 dias (Enquanto durar o estoque)

Lucélia Alves
19.963.492/0001-49
HR MEDSIN PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
AV. VEREDAS DOS BURITIS Nº 614
QD. 20 LT. 15 SALA 01 E 02
RESIDENCIAL CANADÁ - CEP. 74.370-602
GOIÂNIA - GO

HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Fone:62-3289-4460

Lucélia Alves -62-9196-1681



HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
AV. VEREDAS DOS BURITIS Nº614 QUADRA 20 LOTE 15 SALA 01 E 02 -RESIDENCIAL CANADÁ- GOIÂNIA-GO
CEP: 74.370.602 Telefone/Fax: 62-3289-4460 / 62-99196-1681 E-mail: hrmedsin@gmail.com/lucelia.nasc@hotmail.com



M.S. Diagnóstica

Produtos Químicos Analíticos e Industriais
Kits Diagnósticos e Equipamentos em Geral.

ORÇAMENTO: 014804

DATA: 07/07/20

Pág. 1 de 1

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES

ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE VILAGRA 0

BAIRRO: JARDIM PARANA

CONTATO: COMPRAS

TELEFONE:

CIDADE.: NOBRES - MT

E-mail:

Fax:

CEP: 78460-000

16
57
2020

Produto	Descricao	Unitario	Qtde	Total
43044	COVID-19 IGG/IGM 2 - CX C/20 TESTES - 672020E-R - WAMA	1.800,00	25,00	45.000,00
Total Produtos:				45.000,00
Valor do Frete:				0,00
Total Final:				45.000,00

Observações:

Cond. Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 30 DIAS

Prazo Entrega:

Na certeza de ter atendido as suas exigências estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos. Contamos com sua aprovação por e-mail do presente orçamento e o envio da documentação necessária digitalizada para pagamento à prazo ou apenas os números dos documentos para pagamento à vista.

15
07
20

De acordo

Flissak

PATRICIA FLISSAK

DEPARTAMENTO DE VENDAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES

CNPJ: 00 970 175/0003-93

INSC. EST.: 13.459.540 - 8

M. S. DIAGNOSTICA LTDA.

Av. João Eugênio Gonçalves Pinheiro,

Nº. 284 - Quinhão 12, 13 e 14

Bairro Areão

CEP. 78010-308

CUIABÁ

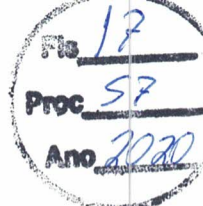
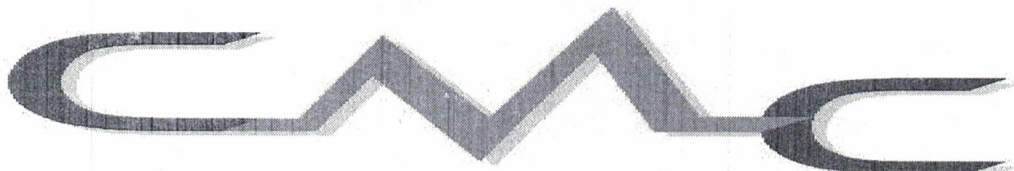
MT.

15
07
20

NOTA: Orçamento válido apenas para o estado do Mato Grosso do Sul e Mato Grosso.

Av. João Eugênio Gonçalves Pinheiro, 284 - Bairro Areão - Cuiabá - MT - Fone (65) 3634-5170 - Fax (65) 3358-9984

www.msdiagnostica.com.br - filialmsdiag@msdiagnostica.com.br



Produtos Hospitalares

AV. ZOROASTRO ARTIAGA, QD. 9, LT. VILA CRUZEIRO DO SUL APARECIDA DE GOIANIAGO

CNPJ: 13.470.384/0001-58

IE: 10497715-9

Contato:

Fone: (62)3942-7141

Fax: (62)3942-7141

ORCAMENTO

E-mail

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES

NOBRES-MT

Fone: (65)3376-4220

JULIANE

Modalidade: ORCAMENTO

Numero: 7789

Data: 15/07/2020

Hora:

Pagina: 1

Folha 1

It.	Qtd.	Und.	Cód.	Descrição	Marca	Pç. à Vista	Pç. Total
1	20	KIT	6772	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM_C/25	ONSITE	2.125,0000	42.500,00
Total Geral à Vista:						42.500,00	

Validade da Proposta: 5 dias

Condições de Pagamento:

Prazo de Entrega: IMEDIATO

Observações: CAMILE 62-3942-7141

APARECIDA DE GOIANIA, 15 de julho de 2020

CMC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

15/07/20

Handwritten signature



ORÇAMENTO

PROPOSTA COMERCIAL PARA VENDA DE KIT PARA TESTE DO NOVO CORONAVÍRUS:

CLIENTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT

CNPJ: 03.424.272/0001-07

Rua Ludgardes Hoffmann Riedi, s/nº

Jardim Paraná, Paço Municipal, Nobres - MT

CEP: 78460-000 Fone: 65 3376-4200

PROPOSTA:				
1	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	Kit para teste do novo Coronavírus (2019-nCoV) IgM/IgG (Ouro coloidal)	300 UNIDADES	R\$95,00	R\$28.500,00
3	FRETE			R\$ 600,00
4	VALOR TOTAL: PRODUTO + FRETE			R\$ 29.100,00

OBSERVAÇÕES:

- INFORMAÇÕES DO PRODUTO: Venda de Kit para teste do novo Coronavírus (2019-nCoV) IgM/IgG (Ouro coloidal), FÁBRICADO POR GENRUI BIOTECH INC. Registrado na ANVISA sob a autorização No 8.19.884-5. Cada caixa contém 25 unidades.
- TRANSPORTE: O produto será disponibilizado para transporte em até 01 dia útil após a confirmação do pagamento. Entregue no endereço da Prefeitura de Nobres MT.
- FORMA DE PAGAMENTO: O pagamento será a vista, mediante NOTA FISCAL, efetuado pela Prefeitura de Nobres – MT através de transferência bancária – TED, para a conta jurídica da empresa NEOBRAX LTDA: Bradesco (237), AG 6700, CC 6492-0, CNPJ 04653539/0001-09.

www.neobrax.com.br

NEOBRAx LTDA CNPJ 04.653.539/0001-09 I.E204181785112

end.: fabrica/vendas: Av. Mario de Oliveira 700, Distrito Industrial II – Barretos – SP CEP: 14781-160 fone: 17-3324-3955

end.: esc. administrativo: Rua Conselheiro Saraiva 207, sala 1007 10º and. – Santana – SP CEP: 02037-020

15/07/20
[Handwritten signature]