



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



PROPOSTA DE PREÇO CONSOLIDADA

Ao Município de Ipaumirim/CE.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da **Lei Federal nº. 14.133/2021**, bem como às cláusulas e condições do Processo Licitatório na modalidade **Pregão Eletrônico nº 2024.12.31.1**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, para-fiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/materiais especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente Processo de Licitação.

Objeto: Aquisição de materiais médico-hospitalar, odontológico, laboratorial, instrumental, fórmulas alimentares e medicamentos destinados ao atendimento das necessidades do Hospital Municipal e das Unidades Básicas de Saúde, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde de Ipaumirim/CE, conforme especificações apresentadas no quadro abaixo:

LOTE 01: MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO KIT CONJUNTO QUE INCLUI UM ESFIGMOMANÔMETRO APARELHO DE MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL E UM ESTETOSCÓPIO, BRAÇADEIRA EM NYLON E FECHO COM VELCRO, COR AZUL.	Kit	100	ACCUMED	R\$ 87,48	R\$ 8.748,00
2	APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCOPIO CONJUNTO QUE INCLUI UM ESFIGMOMANÔMETRO (APARELHO DE MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL) E UM ESTETOSCÓPIO, EQUIPAMENTOS PROJETADOS ESPECIFICAMENTE PARA MEDIR A PRESSÃO ARTERIAL E AUSCULTAR OS SONS CARDÍACOS DAS CRIANÇAS, RESPECTIVAMENTE.	Kit	20	ACCUMED	R\$ 62,64	R\$ 1.252,80
3	APARELHO PARA VERIFICAR GLICEMIA DISPOSITIVO MÉDICO USADO PARA MEDIR OS NÍVEIS DE GLICOSE NO SANGUE, COM FAIXA DE MEDIÇÃO, MEMÓRIA INTERNA DE ARMAZENAMENTO, CONECTIVIDADE, FONTE DE ENERGIA.	Und	150	ACCUMED	R\$ 29,90	R\$ 4.485,00
4	BOLSA DE COLOSTOMIA 63MM BOLSA DE COLOSTOMIA COM UM DIÂMETRO DE 63MM, FEITA DE MATERIAIS COMO PLÁSTICO (GERALMENTE POLIETILENO OU POLIURETANO) OU SILICONE.	Und	600	MASTER WIN	R\$ 10,35	R\$ 6.210,00
5	BOMBINA DE IMPRESSÃO TERMOSENSÍVEL MOSES BOMBINA DE IMPRESSÃO TERMOSENSÍVEL MOSES PAPEL PARA ELETRO 80MM X 20M	Und	24	TECNOPRINTT	R\$ 10,75	R\$ 258,00
6	CARVÃO ATIVADO PÓ 1KG CARVÃO ATIVADO COM ALTA POROSIDADE.	Und	60	DINAMICA	R\$ 48,37	R\$ 2.902,20
7	CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO INDIVIDUAL ADULTO CONJUNTO NEBULIZADOR ADULTO PARA INALAÇÃO INDIVIDUAL, COM PROTEÇÃO ANTIBACTERIANA, ATÓXICO, DESMONTÁVEL, TRAQUEIA, MÁSCARA PARA NEBULIZADOR, COPO RESERVATÓRIO.	Und	100	ACCUMED	R\$ 8,75	R\$ 875,00
8	CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO INDIVIDUAL INFANTIL CONJUNTO NEBULIZADOR INFANTIL PARA INALAÇÃO INDIVIDUAL, COM PROTEÇÃO ANTIBACTERIANA, ATÓXICO, DESMONTÁVEL, TRAQUEIA, MÁSCARA PARA NEBULIZADOR, COPO RESERVATÓRIO.	Und	100	ACCUMED	R\$ 8,86	R\$ 886,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



9	ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL C/100 UND COM ADESIVO DE ADERÊNCIA EFICIENTE PARA APLICAÇÕES DE LONGA DURAÇÃO, CAPA PLÁSTICA QUE MANTÉM A UMIDADE DO GEL, FABRICADO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, GEL SÓLIDO DE CLORETO DE POTÁSSIO PROTEGIDO CONTRA RESSECAMENTO POR UM ANEL PLÁSTICO.	Pct	200	MAXICOLOR	R\$ 16,21	R\$ 3.242,00
10	OTOSCOPIO PARA DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE ALTA PERFORMANCE E QUALIDADE; LEVE, COMPACTO E ERGONÔMICO; OFERECE TRANSMISSÃO DA LUZ POR FIBRA ÓPTICA, SEM OBSTRUÇÕES, SEM REFLEXOS E SEM AQUECIMENTO.	Und	10	SOCIAL INSTRUMENTS	R\$ 215,64	R\$ 2.156,40
11	OXÍMETRO DIGITAL DE DEDO E PULSO VISOR EM TECNOLOGIA OLED, CURVA PLESTIMOGRÁFICA CAPA PROTETORA EM SILICONE E ESTOJO PARA ARMAZENAMENTO.	Und	75	ACCUMED	R\$ 52,03	R\$ 3.902,25
12	PAR DE PÁS PARA DESFIBRILADOR EXTERNO, CABOS COM 2M DE COMPRIMENTO.	Par	12	BLU	R\$ 348,31	R\$ 4.179,72
13	SAPATILHA PROPÉ EMBALAGEM COM 100	Und	1.500	BE LIFE	R\$ 3,14	R\$ 4.710,00
14	SINDESMOTOMO.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 8,83	R\$ 176,60
15	TAMBOR INOX PARA GAZE 10X10.	Und	10	FLEXINOX	R\$ 86,75	R\$ 867,50
16	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL VISOR DIGITAL DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO; 100% RESISTENTE À ÁGUA; BEEP SONORO INDICANDO FIM DE MEDIÇÃO.	Und	150	ACCUMED	R\$ 9,90	R\$ 1.485,00
17	TERMÔMETRO DIGITAL CORPORAL A LASER MEDIÇÃO PRECISA DENTRO DA FAIXA DE 0,3°C. MAIOR PRECISÃO A 0-5CM DE DISTÂNCIA. TELA LED COM ALERTA DE CORES PARA FACILITAR A VISUALIZAÇÃO. MEDIÇÃO SEM CONTATO, IDEAL PARA HIGIENE. ALARME DE FEBRE PARA ANOMALIAS DE TEMPERATURA. IDEAL PARA BEBÊS E ADULTOS.	Und	10	ACCUMED	R\$ 50,27	R\$ 502,70
18	TORNEIRINHA 03 VIAS	Und	300	DESCARPACK	R\$ 1,24	R\$ 372,00
19	VALVULA REGULADORA PARA CILINDROS DE OXIGÊNIO C/ FLUXOMETRO FABRICADOS EM LATÃO POLIDO E CROMADO, COMPLETAMENTE LIMPO E ISENTO DE GRAXAS/ÓLEOS, TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA E AÇO INOXIDÁVEL	Kit	75	WWSOLDAS	R\$ 143,85	R\$ 10.788,75
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	57.999,92
CINQUENTA E SETE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS						

LOTE 02: MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ACÉTICO 2 1000ML SOLUÇÃO AQUOSA DE ÁCIDO ACÉTICO (CH3COOH) COM UMA CONCENTRAÇÃO DE 2%	Und	200	PROC9	R\$ 7,64	R\$ 1.528,00
2	ACIDO ACÉTICO 5 1000ML SOLUÇÃO AQUOSA DE ÁCIDO ACÉTICO (CH3COOH) COM UMA CONCENTRAÇÃO DE 5%	Und	200	PROC9	R\$ 13,50	R\$ 2.700,00
3	ÁGUA DEOZINADA 5000ML.	Und	500	FORTISAN	R\$ 6,71	R\$ 3.355,00
4	ÁGUA OXIGENADA 1000ML MEDICAMENTO ANTISÉPTICO TÓPICO, UTILIZADO PARA ASEPSIA DE FERIMENTOS E EM GARGAREJOS OU BOCHECHOS.	Und	300	VIC PHARMA	R\$ 6,49	R\$ 1.947,00
5	ÁGUA PARA INJEÇÃO 1.000ML.	Und	250	FRESENIUS	R\$ 3,99	R\$ 997,50
6	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML.	Und	8.000	FARMACE	R\$ 0,40	R\$ 3.200,00
7	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML.	Und	4.000	FARMACE	R\$ 3,17	R\$ 12.680,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



8	ALCOOL 70 1000ML DESINFETANTE HOSPITALAR INDICADO PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS. É UMA SOLUÇÃO ALCOÓLICA QUE POSSUI AÇÃO BACTERICIDA GRAÇAS À DESNATURAÇÃO DE PROTEÍNAS	Und	2.500	VIC PHARMA	R\$ 3,55	R\$ 8.875,00
9	ALCOOL ABSOLUTO 1000ML INDICADO PARA DESINFECÇÃO GERAL DE SUPERFÍCIES FIXAS EM ESTABELECIMENTOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE HUMANA E ANIMAL.	Und	400	PROLINK	R\$ 3,00	R\$ 1.200,00
10	ALCOOL GEL 500G PROTEGE A PELE DEIXANDO-A HIGIENIZADA E MACIA.	Und	2.000	VIC PHARMA	R\$ 3,68	R\$ 7.360,00
11	CLOREXIDINA 2 1000ML SOLUÇÃO QUE COMBINA A AÇÃO ANTISSEPTICA DA CLOREXIDINA COM A EVAPORAÇÃO RÁPIDA DO ÁLCOOL	Litro	400	VIC PHARMA	R\$ 8,13	R\$ 3.252,00
12	ÉTER 1000ML ÉTER ETÍLICO 35% 1000M É UMA SOLUÇÃO A 35%. UTILIZADO PARA DESENGORDURAR A PELE, COMO VEÍCULO EM FORMULAÇÕES PARA ACNE, ALOPÉCIA E ANTIMICÓTICOS TÓPICOS, BEM COMO, PARA REMOÇÃO DE FITAS ADESIVAS.	Und	100	VIC PHARMA	R\$ 16,04	R\$ 1.604,00
13	FORMOL 37 IL COMPOSTO LÍQUIDO CLARO, INIBIDO COM METANOL PARA EVITAR A FORMAÇÃO DE PARAFORMALDEÍDO COM VÁRIAS APLICAÇÕES.	Und	36	PROC9	R\$ 8,24	R\$ 296,64
14	GEL P ECG 5LT INODORO, TRANSLÚCIDO E SEM TEXTURA GORDUROSA, FABRICADO COM MATÉRIAS-PRIMAS QUALIFICADAS, QUE CONFEREM UMA CONSISTÊNCIA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES.	GL	100	FORTISAN	R\$ 13,51	R\$ 1.351,00
15	GEL P ULTRASONOGRAFIA 5LT GEL NÃO GORDUROSO, INODORO E TRANSLÚCIDO, FABRICADO COM MATÉRIAS- PRIMAS QUALIFICADAS, QUE CONFEREM UMA CONSISTÊNCIA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES.	GL	300	FORTISAN	R\$ 13,26	R\$ 3.978,00
16	LUGOL 2 1000ML SOLUÇÃO PARA COLORAÇÃO DA REGIÃO INTERNA DA VAGINA E DO COLO DO ÚTERO PARA O TESTE COLPOSCÓPICO PARA PESQUISA DE CÉLULAS DISPLÁSICAS OU CARCINOMATOSAS DE COLO UTERINO, SERVINDO COMO DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIAS UTERINAS	Und	120	PROC9	R\$ 49,00	R\$ 5.880,00
17	LUGOL 5 1000ML SOLUÇÃO PARA COLORAÇÃO DA REGIÃO INTERNA DA VAGINA E DO COLO DO ÚTERO PARA O TESTE COLPOSCÓPICO PARA PESQUISA DE CÉLULAS DISPLÁSICAS OU CARCINOMATOSAS DE COLO UTERINO, SERVINDO COMO DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIAS UTERINAS	Und	120	PROC9	R\$ 82,75	R\$ 9.930,00
18	MANITOL 20% 250ML.	Und	400	FRESENIUS	R\$ 5,80	R\$ 2.320,00
19	ÓLEO DE GIRASOL 200ML RICO EM ÁCIDOS GRAXOS POSSUI VITAMINAS A E E AUXILIA NA CICATRIZAÇÃO DAS FERIDAS.	Und	700	NUTRIEX	R\$ 3,79	R\$ 2.653,00
20	PVPI DETERGENTE 1000ML.	Und	250	VIC PHARMA	R\$ 22,27	R\$ 5.567,50
21	PVPI TÓPICO 1000ML ANTI-SEPSIA DAS MÃOS E ANTEBRAÇOS DA EQUIPE CIRÚRGICA E DESCONTAMINAÇÃO DO CAMPO OPERATÓRIO.	Und	250	VIC PHARMA	R\$ 22,78	R\$ 5.695,00
22	SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML COM PH NEUTRO E COMPONENTES SUAVES QUE NÃO IRRITAM A PELE, RETIRA SUJEIRAS E OUTROS RESÍDUOS	Und	600	FORTISAN	R\$ 3,52	R\$ 2.112,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA 827

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



23	VASELINA LÍQUIDA IL PRODUTO INDICADO COMO EMOLIENTE PARA A PELE, REMOÇÃO DE CROSTAS E DE POMADAS, PASTAS E OUTROS PRODUTOS PREVIAMENTE UTILIZADOS NA PELE (LIMPEZA DA PELE), LUBRIFICANTE, PURO OU COMO BASE (VEÍCULO) DE PREPARAÇÕES FARMACÊUTICAS E COSMÉTICAS.	Und	60	VIC PHARMA	R\$ 16,97	R\$ 1.018,20
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	89.499,84
OITENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS						

LOTE 03: MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6.5 A LUVA CIRURGICA ESTÉRIL É FEITA COM LÁTEX DE BORRACHA 100% NATURAL. TEXTURIZADA NA PALMA DA MÃO, ANATÔMICA, CONTENDO PÓ DE AMIDO DE MILHO BIOABSORVÍVEL EM SEU INTERIOR E PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO NO SEU FIM, É DE FÁCIL COLOCAÇÃO E RETIRADA.	Par	600	MEDIX	R\$ 0,90	R\$ 540,00
2	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7.0 A LUVA CIRURGICA ESTÉRIL É FEITA COM LÁTEX DE BORRACHA 100% NATURAL. TEXTURIZADA NA PALMA DA MÃO, ANATÔMICA, CONTENDO PÓ DE AMIDO DE MILHO BIOABSORVÍVEL EM SEU INTERIOR E PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO NO SEU FIM, É DE FÁCIL COLOCAÇÃO E RETIRADA.	Par	2.000	MEDIX	R\$ 0,90	R\$ 1.800,00
3	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7.5 A LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL É FEITA COM LÁTEX DE BORRACHA 100% NATURAL. TEXTURIZADA NA PALMA DA MÃO, ANATÔMICA, CONTENDO PÓ DE AMIDO DE MILHO BIOABSORVÍVEL EM SEU INTERIOR E PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO NO SEU FIM, É DE FÁCIL COLOCAÇÃO E RETIRADA.	Par	2.000	MEDIX	R\$ 0,90	R\$ 1.800,00
4	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8.0 A LUVA CIRURGICA ESTÉRIL É FEITA COM LÁTEX DE BORRACHA 100% NATURAL. TEXTURIZADA NA PALMA DA MÃO, ANATÔMICA, CONTENDO PÓ DE AMIDO DE MILHO BIOABSORVÍVEL EM SEU INTERIOR E PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO NO SEU FIM, É DE FÁCIL COLOCAÇÃO E RETIRADA.	Par	2.000	MEDIX	R\$ 0,90	R\$ 1.800,00
5	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8.5 A LUVA CIRURGICA ESTÉRIL É FEITA COM LÁTEX DE BORRACHA 100% NATURAL. TEXTURIZADA NA PALMA DA MÃO, ANATÔMICA, CONTENDO PÓ DE AMIDO DE MILHO BIOABSORVÍVEL EM SEU INTERIOR E PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO NO SEU FIM, É DE FÁCIL COLOCAÇÃO E RETIRADA.	Par	600	MEDIX	R\$ 0,60	R\$ 360,00
6	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM G CX C/ 100UN DESENVOLVIDA PARA PROTEÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE EM PROCEDIMENTOS NÃO ESTÉREIS E NÃO INVASIVOS. FABRICADA EM LÁTEX, NÃO ESTÉRIL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO INMETRO, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO C.A, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO.	Cx	1.100	MEDIX	R\$ 12,50	R\$ 13.750,00

DIEGO UCHOA
VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 NO: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla VS, OU=334*8078000185, OU=Visaconfiracao, CN=Certificado PF A1, CN=DIEGO UCHOA VIANA:0207662533
 Hash: Eu concordo com os termos de fidejussão por minha assinatura neste documento
 Localização:
 Data: 2025.01.23 18:02:07-0300



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.0263353
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



7	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM M CX C/ 100UN DESENVOLVIDA PARA PROTEÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE EM PROCEDIMENTOS NÃO ESTÉREIS E NÃO INVASIVOS. FABRICADA EM LÁTEX, NÃO ESTÉRIL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO INMETRO, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO (C.A), DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO.	Cx	2.500	MEDIX	R\$ 13,18	R\$ 32.950,00
8	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/ 100UN DESENVOLVIDA PARA PROTEÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE EM PROCEDIMENTOS NÃO ESTÉREIS E NÃO INVASIVOS. FABRICADA EM LÁTEX, NÃO ESTÉRIL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO INMETRO, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO (C.A), DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO.	Cx	2.000	MEDIX	R\$ 12,50	R\$ 25.000,00
9	LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILÓ S/T TAM G CX C/ 100UN POSSUI PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO; DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO; AMBIDESTRA; NÃO ESTÉRIL; SEM PÓ. MATERIAL: BORRACHA SINTÉTICA (NITRILÓ). COR: AZUL	Cx	50	MEDIX	R\$ 7,50	R\$ 375,00
10	LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILÓ S/T TAM M CX C/ 100UN POSSUI PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO; DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO; AMBIDESTRA; NÃO ESTÉRIL; SEM PÓ. MATERIAL: BORRACHA SINTÉTICA (NITRILÓ). COR: AZUL	Cx	100	MEDIX	R\$ 7,50	R\$ 750,00
11	LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILÓ S/T TAM P CX C/ 100UN POSSUI PUNHO COM ACABAMENTO ENROLADO; DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO; AMBIDESTRA; NÃO ESTÉRIL; SEM PÓ. MATERIAL: BORRACHA SINTÉTICA (NITRILÓ). COR: AZUL	Cx	50	MEDIX	R\$ 7,50	R\$ 375,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	79.500,00
SETENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS						

LOTE 04: MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ABAIXADOR DE LINGUA - PACOTE COM 100 UND ABAIXADOR DE LINGUA (ESPATULA DE MADEIRA), DESCARTAVEL, FORMATO CONVENCIONAL LISO, SUPERFICIE E BORDAS PERFEITAMENTE ACABADAS, ESPESSURA E LARGURA UNIFORME EM TODA A SUA EXTENSAO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 14 CM DE COMPRIMENTO; 1,4 CM DE LARGURA; 0,5 MM DE ESPESSURA	Pct	500	THEOTO	R\$ 5,10	R\$ 2.550,00
2	ALGODÃO HIDROFILO 250G EM ROLO P/UND COMPOSTO DE FIBRAS 100 ALGODÃO, ALVEJADAS E EM FORMA DE MANTAS. SUA MACIEZ GARANTE UMA HIGIENIZAÇÃO EFICAZ SEM AGREDIR A PELE, POR ISSO ELE PODE SER UTILIZADO NAS ASSEPSIAS DE LEVES FERIMENTOS, ALÉM DOS PROCEDIMENTOS DIÁRIOS DE HIGIENE E BELEZA. PESO 250G.	Und	500	NEVOA	R\$ 5,49	R\$ 2.745,00
3	ALGODÃO HIDROFILO 500G EM ROLO P/UND COMPOSTO DE FIBRAS 100 ALGODÃO, ALVEJADAS E EM FORMA DE MANTAS. SUA MACIEZ GARANTE UMA HIGIENIZAÇÃO EFICAZ SEM AGREDIR A PELE, POR ISSO ELE PODE SER UTILIZADO NAS ASSEPSIAS DE LEVES FERIMENTOS, ALÉM DOS PROCEDIMENTOS DIÁRIOS DE HIGIENE E BELEZA. PESO 500G.	Und	1.000	NEVOA	R\$ 11,90	R\$ 11.900,00

DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla v.6, OU=33416279000158, OU=Icoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=DIEGO UCHOA VIANA:0207662533
 Razão: Eu concordo com os termos definidos por minha assinatura neste documento
 Localidade:
 Data: 2025.01.23 18:02:07-03'00"



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



4	ALMOTOLIA AMBAR BICO RETO 125ML: ALMOTOLIA AMBAR (MARROM) COM BICO RETO, CAPACIDADE 125ML	Und	250	J PROLAB	R\$ 2,20	R\$ 550,00
5	ALMOTOLIA AMBAR BICO RETO 250ML: ALMOTOLIA AMBAR (MARROM) COM BICO RETO, CAPACIDADE 250ML	Und	250	J PROLAB	R\$ 3,00	R\$ 750,00
6	ALMOTOLIA AMBAR BICO RETO 500ML: ALMOTOLIA AMBAR (MARROM) COM BICO RETO, CAPACIDADE 500ML	Und	250	J PROLAB	R\$ 3,00	R\$ 750,00
7	ATADURA DE CREPOM 10CM X 4,5M 21,8 G UND 13FIOS PCT C/12 UNIDADES: PRODUTO MÉDICO UTILIZADO PARA ENVOLVER E FIXAR CURATIVOS EM FERIMENTOS, 10 CENTÍMETROS DE LARGURA E 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, GRAMATURA É DE 21,8 GRAMAS, COMPOSTA POR 13 FIOS. PACOTE COM 12 UNIDADES.	Pct	1.000	AMED	R\$ 3,53	R\$ 3.530,00
8	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 4,5 M 32,7 G UND 13 FIOS PCT C/ 12 UNIDADES: PRODUTO MÉDICO UTILIZADO PARA ENVOLVER E FIXAR CURATIVOS EM FERIMENTOS, 15 CENTÍMETROS DE LARGURA E 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, GRAMATURA É DE 32,7 GRAMAS, COMPOSTA POR 13 FIOS. PACOTE COM 12 UNIDADES.	Pct	1.000	AMED	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00
9	ATADURA DE CREPOM 20CM X 4,5M 42,8G UND 13 MFIOS PCT C/12 UNIDADES: PRODUTO MÉDICO UTILIZADO PARA ENVOLVER E FIXAR CURATIVOS EM FERIMENTOS, 20 CENTÍMETROS DE LARGURA E 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, GRAMATURA É DE 42,8 GRAMAS, COMPOSTA POR 13 FIOS. PACOTE COM 12 UNIDADES.	Pct	1.000	AMED	R\$ 6,83	R\$ 6.830,00
10	ATADURA DE CREPOM 30CM X 4,5 M 42,8G UND 13 FIOS PCT C/12 UNIDADES: PRODUTO MÉDICO UTILIZADO PARA ENVOLVER E FIXAR CURATIVOS EM FERIMENTOS, 30 CENTÍMETROS DE LARGURA E 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, GRAMATURA É DE 42,8 GRAMAS, COMPOSTA POR 13 FIOS. PACOTE COM 12 UNIDADES.	Pct	400	AMED	R\$ 8,90	R\$ 3.560,00
11	ATADURA DE CREPOM 6CM X 4,5M 21,8 G UND 13 FIOS PCT C/12 UNIDADES: PRODUTO MÉDICO UTILIZADO PARA ENVOLVER E FIXAR CURATIVOS EM FERIMENTOS, 6 CENTÍMETROS DE LARGURA E 4,5 METROS DE COMPRIMENTO, GRAMATURA É DE 21,8 GRAMAS, COMPOSTA POR 13 FIOS. PACOTE COM 12 UNIDADES.	Pct	250	AMED	R\$ 2,99	R\$ 747,50
12	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA 40 G: AVENTAL DESCARTÁVEL DE MANGA LONGA, PESO 40G, FEITO DE POLIPROPILENO.	Und	7.500	BE LIFE	R\$ 1,49	R\$ 11.175,00
13	BRAÇADEIRA PARA PNI NIBP COM MANGUITO DE UMA VIA: BRAÇADEIRA COM MANGUITO ADULTO PARA MONITOR MULTIPARÂMETRO + CONECTOR PNI	Und	12	ACCUMED	R\$ 14,98	R\$ 179,76
14	COLETOR DE MATERIAIS FERFUROCORTANTES 07 LT.	Und	175	DESCARBOX	R\$ 2,99	R\$ 523,25
15	COLETOR DE MATERIAIS FERFUROCORTANTES 20 LT.	Und	900	DESCARBOX	R\$ 6,49	R\$ 5.841,00
16	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML.	Und	1.000	MEDIX	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
17	COLETOR UNIVERSAL 80ML.	Und	3.000	SR	R\$ 0,28	R\$ 840,00
18	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F PCT C/ 500UND.	Pct	500	BIO TEXTIL	R\$ 14,24	R\$ 7.120,00
19	ESCOVA CERVICAL PACOTE 100 UNIDADES.	Pct	160	KOLPLAST	R\$ 23,04	R\$ 3.686,40
20	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 X 4,5.	Und	1.800	MULTILASER	R\$ 8,50	R\$ 15.300,00
21	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5 X 4,5.	Und	500	MULTILASER	R\$ 2,49	R\$ 1.245,00
22	ESPATULA DE AYRES PACOTE COM 100 UNIDADES.	Pct	100	THEOTO	R\$ 7,07	R\$ 707,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



23	ESPECULO DESCARTAVEL TAMANHO G.	Und	1.500	KOLPLAST	R\$ 1,10	R\$ 1.650,00
24	ESPECULO DESCARTAVEL TAMANHO M.	Und	5.000	KOLPLAST	R\$ 1,00	R\$ 5.000,00
25	ESPECULO DESCARTAVEL TAMANHO P.	Und	5.000	KOLPLAST	R\$ 0,96	R\$ 4.800,00
26	FITA HOSPITALAR 19 X 50.	Und	300	MISNER	R\$ 2,43	R\$ 729,00
27	FITA MICROPORE 10CM X 4,5M.	Und	400	MULTILASER	R\$ 5,11	R\$ 2.044,00
28	FITA MICROPORE 5CM X 4,5M.	Und	400	MULTILASER	R\$ 3,12	R\$ 1.248,00
29	FITA PARA AUTOCLAVE 19 X 30.	Und	720	MISNER	R\$ 2,73	R\$ 1.965,60
30	FITA REAGENTE DE PROTEINÚRIA.	Und	600	CRAL	R\$ 0,63	R\$ 378,00
31	FITAS REAGENTE PARA GLICEMIA CAIXA COM 50 UNIDADES.	Cx	1.250	ACCUMED	R\$ 15,50	R\$ 19.375,00
32	GAZE HIDROFILO 91 X 91 TIPO QUEIJO 9 FIOS.	Und	1.750	ANAPOLIS	R\$ 15,36	R\$ 26.880,00
33	LÂMINA PONTA FOSCA CX COM 50.	Cx	200	ADLIN	R\$ 5,17	R\$ 1.034,00
34	LATEX Nº 200 C/15MT.	Pct	15	GOIAS LATEX	R\$ 3,42	R\$ 51,30
35	LATEX Nº 204 C/15MT.	Pct	15	GOIAS LATEX	R\$ 3,42	R\$ 51,30
36	LENÇOL DESCATÁVEL PARA MACA 50CM C 50 CM.	Und	500	AMED	R\$ 7,87	R\$ 3.935,00
37	LENÇOL DESCATÁVEL PARA MACA 70CM X 70 CM.	Und	800	AMED	R\$ 8,50	R\$ 6.800,00
38	MÁSCARA COXIM PARA REANIMADOR NÚMERO 01 (PARA RN).	Und	12	ADV	R\$ 11,12	R\$ 133,44
39	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO C/RESERVATÓRIO	Und	50	ADV	R\$ 8,58	R\$ 429,00
40	MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM ELÁSTICO CIRURGICA.	Und	75.000	MEDIX	R\$ 0,07	R\$ 5.250,00
41	MÁSCARA RESPIRATÓRIA PFF2.	Und	4.000	DESCARPACK	R\$ 0,71	R\$ 2.840,00
42	PAPEL CREPADO 30 X 30 CX C 500 FOLHAS.	Cx	50	HOSPFLX	R\$ 70,72	R\$ 3.536,00
43	PAPEL CREPADO 40 X 40 CX C 500 FOLHAS.	Cx	50	HOSPFLX	R\$ 110,45	R\$ 5.522,50
44	PAPEL CREPADO 50 X 50 CX C 500 FOLHAS.	Cx	50	HOSPFLX	R\$ 174,02	R\$ 8.701,00
45	PAPEL CREPADO 60 X 60 CX C 500 FOLHAS.	Cx	50	HOSPFLX	R\$ 237,59	R\$ 11.879,50
46	PAPEL GRAU CIRURGICO 10 CM X 100M (EMB TUB P/ ESTERELIZAÇÃO 0,10 X 100).	Und	130	AMED	R\$ 29,94	R\$ 3.892,20
47	PAPEL GRAU CIRURGICO 15 CM X 100M EMB TUB P/ESTERELIZAÇÃO 0,15 X 100.	Und	130	AMED	R\$ 42,44	R\$ 5.517,20
48	PAPEL GRAU CIRURGICO 20CMX100M.	Und	120	AXED	R\$ 53,92	R\$ 6.470,40
49	PAPEL GRAU CIRURGICO 25 CM X 100M EMB TUB P/ESTERELIZAÇÃO 0,25 X 100.	Und	120	AMED	R\$ 74,06	R\$ 8.887,20
50	PAPEL GRAU CIRURGICO 30CMX100M.	Und	120	AXED	R\$ 88,97	R\$ 10.676,40
51	PAPEL TOALHA CX C/ 2000 FLS.	Cx	400	ISAPEL	R\$ 29,90	R\$ 11.960,00
52	PINÇA DE CHERRON DESCARTÁVEL.	Und	10.000	KOLPLAST	R\$ 1,34	R\$ 13.400,00
53	PROTETOR SOLAR FPS 30 120ML: OFERECE ALTA PROTEÇÃO À PELE CONTRA OS EFEITOS NOCIVOS DA RADIAÇÃO SOLAR, AJUDANDO A PREVENIR AS QUEIMADURAS SOLARES.	Und	600	NUTRIEX	R\$ 9,54	R\$ 5.724,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	270.399,95
DUZENTOS E SETENTA MIL, TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS						

LOTE 05: MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 - CX C/100.	Cx	500	SR	R\$ 3,38	R\$ 1.690,00
2	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5,5 CX C/100.	Cx	1.000	SR	R\$ 3,38	R\$ 3.380,00
3	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7,0 CX C/100.	Cx	1.000	SR	R\$ 3,38	R\$ 3.380,00
4	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8,0 CX C/100.	Cx	600	SR	R\$ 3,38	R\$ 2.028,00
5	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7,0 CX C/100.	Cx	100	SR	R\$ 3,38	R\$ 338,00
6	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8,0 CX C/100.	Cx	100	SR	R\$ 3,38	R\$ 338,00
7	AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 CX C/100.	Cx	400	SR	R\$ 3,38	R\$ 1.352,00
8	AGULHA DESCARTÁVEL 40X16 CX C/100.	Cx	200	SR	R\$ 3,38	R\$ 676,00
9	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 14.	Cx	1.000	TOP MED	R\$ 0,41	R\$ 410,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



10	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 16.	Und	1.000	TOP MED	R\$ 0,41	R\$ 410,00
11	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18.	Und	1.500	TOP MED	R\$ 0,41	R\$ 615,00
12	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20.	Und	6.000	TOP MED	R\$ 0,41	R\$ 2.460,00
13	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22.	Und	6.000	TOP MED	R\$ 0,41	R\$ 2.460,00
14	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 24.	Und	5.000	TOP MED	R\$ 0,41	R\$ 2.050,00
15	CATÉTER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	Und	2.000	BIOBASE	R\$ 0,73	R\$ 1.460,00
16	CLAMP UMBILICAL.	Und	100	SR	R\$ 0,19	R\$ 19,00
17	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL.	Und	1.000	PROCIRURGIC A	R\$ 0,70	R\$ 700,00
18	EQUIPO MICRO GOTAS.	Und	2.000	LABOR IMPORT	R\$ 0,67	R\$ 1.340,00
19	EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP DESCARPAC.	Und	1.000	MEDIX	R\$ 0,37	R\$ 370,00
20	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL.	Und	4.200	MEDIX	R\$ 0,59	R\$ 2.478,00
21	EQUIPO TRANSFERIDOR DE SOLUÇÕES: PONTA PERFORANTE TRIFACETADA, CONFECCIONADA CONFORME DIMENSÕES DESCRITAS NA NBR ISO 8536-4 2011, ADAPTÁVEL EM BOLSA E FRASCOS DE SOLUÇÕES, MATERIAL EM ABS; PROTETOR DA PONTA PERFORANTE (TAMPA) CONFECCIONADO EM MATERIAL PEBD (POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE).	Und	600	MEDSONDA	R\$ 0,75	R\$ 450,00
22	FIO CAT GUT 00 CROMADO CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
23	FIO CAT GUT 00 SIMPLES CAIXA C/ 24.	Cx	25	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 1.222,50
24	FIO CAT GUT 10 CROMADO CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
25	FIO CAT GUT 10 SIMPLES CAIXA C/ 24	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
26	FIO CAT GUT 20 CROMADO CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
27	FIO CAT GUT 20 SIMPLES CAIXA C/ 24.	Cx	25	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 1.222,50
28	FIO CAT GUT 30 CROMADO CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
29	FIO CAT GUT 30 SIMPLES CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
30	FIO CAT GUT 40 CROMADO CAIXA C/ 24	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
31	FIO CAT GUT 40 SIMPLES CAIXA C/24	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 48,90	R\$ 978,00
32	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO KIT ADULTO.	Cx	20	MEDPLUS	R\$ 22,03	R\$ 440,60
33	FIO NYLON 2-0 C/ AG CAIXA C/ 24.	Cx	80	THECNOFIO	R\$ 18,90	R\$ 1.512,00
34	FIO NYLON 3-0 C/ AG CAIXA C/ 24.	Cx	135	THECNOFIO	R\$ 18,90	R\$ 2.551,50
35	FIO NYLON 4-0 C/ AG CAIXA C/ 24.	Cx	160	THECNOFIO	R\$ 18,90	R\$ 3.024,00
36	FIO NYLON 5-0 C/ AG CAIXA C/ 24.	Cx	75	THECNOFIO	R\$ 18,90	R\$ 1.417,50
37	FIO NYLON 6-0 C/ AG CAIXA C/ 24.	Cx	50	THECNOFIO	R\$ 18,90	R\$ 945,00
38	FIO POLIPROPILENO 0 CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 27,75	R\$ 555,00
39	FIO POLIPROPILENO 2-0 CAIXA C/ 24.	Cx	20	THECNOFIO	R\$ 27,75	R\$ 555,00
40	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML.	Und	100	KOLPOFIX	R\$ 5,04	R\$ 504,00
41	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML.	Und	5.250	DURAPLAST	R\$ 0,51	R\$ 2.677,50
42	FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO 250ML: DESENVOLVIDO PARA AS ATIVIDADES DE UMIDIFICAÇÃO, GERADOS POR PASSAGEM DE OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO MEDICINAL.	Und	350	MORIYA	R\$ 10,57	R\$ 3.699,50
43	LÂMINA DE BISTURI N. 15C CX C/ 100.	Cx	30	MEDIX	R\$ 11,33	R\$ 339,90
44	LÂMINA DE BISTURI Nº 11 CAIXA C/ 100.	Cx	60	MEDIX	R\$ 11,33	R\$ 679,80
45	LÂMINA DE BISTURI Nº 20 CAIXA C/ 100.	Cx	60	MEDIX	R\$ 11,33	R\$ 679,80
46	LÂMINA DE BISTURI Nº 22 CAIXA C/ 100.	Cx	60	MEDIX	R\$ 11,33	R\$ 679,80
47	LÂMINA DE BISTURI Nº 23 CAIXA C/ 100.	Cx	60	MEDIX	R\$ 11,33	R\$ 679,80
48	LÂMINA DE BISTURI Nº 24 CAIXA C/ 100.	Cx	200	MEDIX	R\$ 11,33	R\$ 2.266,00
49	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECAÇÃO C/ DENTE 12CM.	Und	20	ABC	R\$ 10,18	R\$ 203,60
50	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECAÇÃO S/ DENTE 12CM.	Und	20	ABC	R\$ 10,19	R\$ 203,80
51	PINÇA DENTE DE RATO 12CM.	Und	20	ABC	R\$ 13,54	R\$ 270,80



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-4
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



52	SCALP 19.	Und	1.000	SOLIDOR	R\$ 0,12	R\$ 120,00
53	SCALP 21.	Und	8.000	SOLIDOR	R\$ 0,12	R\$ 960,00
54	SCALP 23.	Und	8.000	SOLIDOR	R\$ 0,12	R\$ 960,00
55	SCALP 25.	Und	6.000	SOLIDOR	R\$ 0,12	R\$ 720,00
56	SCALP 27.	Und	1.000	SOLIDOR	R\$ 0,12	R\$ 120,00
57	SERINGA CARPULE.	Und	20	QUINELATO	R\$ 30,98	R\$ 619,60
58	SERINGA DE INSULINA C/ AGULHA 1ML.	Und	15.000	SR	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
59	SERINGA DESCARTÁVEL C/ A 10ML.	Und	20.000	SR	R\$ 0,23	R\$ 4.600,00
60	SERINGA DESCARTÁVEL C/ A 20ML.	Und	22.000	SR	R\$ 0,28	R\$ 6.160,00
61	SERINGA DESCARTÁVEL C/ A 3ML.	Und	18.000	SR	R\$ 0,17	R\$ 3.060,00
62	SERINGA DESCARTÁVEL C/ A 5ML.	Und	1.500	SR	R\$ 0,18	R\$ 270,00
63	SERINGA DESCARTÁVEL C/ A 60ML.	Und	500	SR	R\$ 0,66	R\$ 330,00
64	SONDA CLÍNICA EXPLORADORA N 05.	Und	20	FAVA	R\$ 7,87	R\$ 157,40
65	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 06.	Und	2.000	BIOBASE	R\$ 0,25	R\$ 500,00
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 08.	Und	2.000	BIOBASE	R\$ 0,26	R\$ 520,00
67	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10.	Und	3.000	BIOBASE	R\$ 0,27	R\$ 810,00
68	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12.	Und	3.000	BIOBASE	R\$ 0,31	R\$ 930,00
69	SONDA DE FOLEY Nº 10 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
70	SONDA DE FOLEY Nº 10 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
71	SONDA DE FOLEY Nº 12 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
72	SONDA DE FOLEY Nº 14 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
73	SONDA DE FOLEY Nº 14 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
74	SONDA DE FOLEY Nº 16 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
75	SONDA DE FOLEY Nº 16 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
76	SONDA DE FOLEY Nº 18 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
77	SONDA DE FOLEY Nº 18 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
78	SONDA DE FOLEY Nº 20 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
79	SONDA DE FOLEY Nº 20 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
80	SONDA DE FOLEY Nº 22 DE 02 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 1,38	R\$ 138,00
81	SONDA DE FOLEY Nº 22 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
82	SONDA DE FOLEY Nº 12 DE 03 VIAS.	Und	100	MEDIX	R\$ 2,29	R\$ 229,00
83	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 06 CURTA.	Und	100	BIOBASE	R\$ 0,34	R\$ 34,00
84	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 CURTA.	Und	100	BIOBASE	R\$ 0,40	R\$ 40,00
85	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 LONGA.	Und	100	BIOBASE	R\$ 0,56	R\$ 56,00
86	SONDA URETRAL Nº 04.	Und	300	BIOBASE	R\$ 0,25	R\$ 75,00
87	SONDA URETRAL Nº 06.	Und	5.000	BIOBASE	R\$ 0,25	R\$ 1.250,00
88	SONDA URETRAL Nº 08.	Und	4.000	BIOBASE	R\$ 0,26	R\$ 1.040,00
89	SONDA URETRAL Nº 10.	Und	4.000	BIOBASE	R\$ 0,29	R\$ 1.160,00
90	SONDA URETRAL Nº 12.	Und	5.000	BIOBASE	R\$ 0,33	R\$ 1.650,00
91	SONDA URETRAL Nº 14.	Und	3.000	BIOBASE	R\$ 0,34	R\$ 1.020,00
92	SONDA URETRAL Nº 16.	Und	300	BIOBASE	R\$ 0,37	R\$ 111,00
93	TOUCA DESCARTÁVEL TNT SANFONADA - 100 UNIDADES GRAMATURA: 10/GR PP10 EMBALAGEM PRIMÁRIA: PLÁSTICA.	Und	10.000	BE LIFE	R\$ 0,04	R\$ 400,00

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$ 93.999,90

NOVENTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

LOTE 06: SOROS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO GLICERINA 12% 500ML (ENEMA).	Und	500	JP INDUSTRIA	R\$ 6,02	R\$ 3.010,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9 1000ML S/F	Und	400	FRESENIUS	R\$ 4,33	R\$ 1.732,00
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9 100ML S/F.	Und	10.000	FARMACE	R\$ 2,58	R\$ 25.800,00
4	SORO FISIOLÓGICO 0,9 250ML S/F.	Und	8.000	FARMACE	R\$ 2,60	R\$ 20.800,00

DIEGO UCHOA
VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 Nº: 0089 - C=CP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla v5, OU=33416079000195, OU=Viceconferencia, OU=Certificado PF A1, DN=DIEGO UCHOA VIANA 0207662533
 Resolvo: Eu concordo com os termos descritos por minha assinatura neste documento
 Localização:
 Data: 2025.01.25 18:02:07-03:00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



5	SORO FISIOLÓGICO 0,9 500ML S/F.	Und	12.500	FARMACE	R\$ 3,23	R\$ 40.375,00
6	SORO GLICO FISIOLÓGICO 1:1 250ML.	Und	600	FARMACE	R\$ 2,60	R\$ 1.560,00
7	SORO GLICO FISIOLÓGICO 1:1 500ML.	Und	1.800	FARMACE	R\$ 3,41	R\$ 6.138,00
8	SORO GLICOSADO 5 500ML SF.	Und	3.000	FARMACE	R\$ 3,97	R\$ 11.910,00
9	SORO GLICOSADO 5% 100ML SF.	Und	800	FARMACE	R\$ 2,19	R\$ 1.752,00
10	SORO GLICOSADO 5% 250ML SF.	Und	1.200	FARMACE	R\$ 2,60	R\$ 3.120,00
11	SORO RINGER LACTATO 500ML SF.	Und	8.000	FARMACE	R\$ 3,70	R\$ 29.600,00
12	SORO RINGER SIMPLES 500ML SF.	Und	1.000	FARMACE	R\$ 3,20	R\$ 3.200,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	148.997,00
CENTO E QUARENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS						

LOTE 7: MATERIAL ODONTOLÓGICO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO CONDICIONADOR 37% GEL PCT C/ 3.	Pct	200	ALL PRIME	R\$ 113,72	R\$ 22.744,00
2	ADESIVO DENTAL FOTOPOLIMERIZÁVEL.	Und	200	SS WHITE	R\$ 6,31	R\$ 1.262,00
3	AGENTE DE UNIÃO 4ML FOTOPOLIMERIZÁVEL.	Und	40	MAQUIRA	R\$ 5,48	R\$ 219,20
4	ÁGUA DESTILADA 5L.	Und	600	FORTISAN	R\$ 6,21	R\$ 3.726,00
5	AGULHA GENGIVAL CURTA DESCARTAVEL CX C/ 100UND.	Cx	120	SR	R\$ 21,58	R\$ 2.589,60
6	AGULHA GENGIVAL LONGA DESCARTÁVEL CX C/ 100UND.	Cx	120	SR	R\$ 21,58	R\$ 2.589,60
7	ALVEOLEX 10G.	Und	20	BIODINAMICA	R\$ 20,55	R\$ 411,00
8	AMALGAMA EM CAPSULA 1 PORÇÃO C/ 50UND.	Pct	20	SDI	R\$ 45,77	R\$ 915,40
9	AMALGAMA EM CAPSULA 2 PORÇÃO C/ 50UND.	Pct	20	SDI	R\$ 98,63	R\$ 1.972,60
10	ANESTÉSICO A 2 MEPVACAÍNA C/ EPINEFRINA 1/100000 CX C/50.	Cx	160	DFL	R\$ 66,23	R\$ 10.596,80
11	ANESTÉSICO COM VASO CONSTRICTOR A 3% CX C/ 50UND.	Cx	20	DLA	R\$ 66,23	R\$ 1.324,60
12	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA COM ADRENALINA 1/100000 TUBETE DE VIDRO CX C/ 50UND.	Cx	300	DFL	R\$ 36,88	R\$ 11.064,00
13	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA COM EPINEFRINA 1/100000 TUBETE DE VIDRO CX C/ 50UND.	Cx	160	DFL	R\$ 54,68	R\$ 8.748,80
14	ANESTÉSICO PRILOCAINA FENILPRESSINA 3 CX C/ 50UND.	Cx	160	DFL	R\$ 59,49	R\$ 9.518,40
15	ANESTÉSICO TÓPICO POM 30G.	Und	120	DFL	R\$ 3,70	R\$ 444,00
16	BROCA CARBIDE CIRÚRGICA N 702HL.	Und	60	MICRODONT	R\$ 4,95	R\$ 297,00
17	BROCA CARBIDE N 02.	Und	60	MICRODONT	R\$ 3,35	R\$ 201,00
18	BROCA CARBIDE N 04.	Und	100	MICRODONT	R\$ 3,35	R\$ 335,00
19	BROCA CARBIDE N 50.	Und	20	MICRODONT	R\$ 3,35	R\$ 67,00
20	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 1011.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
21	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 1013.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
22	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 1015.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
23	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 1032.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
24	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 1033.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
25	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 1034.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
26	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 2134.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
27	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 2135F.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
28	BROCA DIAMANTADA P/ ALTA ROTAÇÃO 2200.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,03	R\$ 812,00
29	BROCA P/ ALTA ROTAÇÃO 3168F.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,04	R\$ 816,00
30	BROCA P/ ALTA ROTAÇÃO 3195F.	Und	400	MICRODONT	R\$ 2,04	R\$ 816,00
31	CABO P/ ESPELHO BUCAL.	Und	200	GOLGRAN	R\$ 4,27	R\$ 854,00
32	CARBONO DUPLA FACE.	Und	100	MAQUIRA	R\$ 1,36	R\$ 136,00
33	CAVITINE 15ML.	Und	20	SS WHITE	R\$ 6,05	R\$ 121,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



34	CIMENTO DE HIDROXIDO DE CALCIO PASTA BASE + CATALIZADOR.	Kit	100	MAQUIRA	R\$ 16,41	R\$ 1.641,00
35	CIMENTO RESTAURADOR INTERMEDIÁRIO EM PÓ(38G) LÍQUIDO(15ML).	Kit	40	MAQUIRA	R\$ 12,77	R\$ 510,80
36	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 PACOTE COM 500 UNIDADES 9 FIOS.	Pct	3.000	AMED	R\$ 10,71	R\$ 32.130,00
37	CUNHA ANATOMICA CX C/ 100UND.	Cx	30	GOLGRAN	R\$ 10,73	R\$ 321,90
38	DESINFETANTE GERMICIDA 1.000ML.	Litro	300	ASFER	R\$ 11,59	R\$ 3.477,00
39	DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML: INDICADO PARA LIMPEZA E REMOÇÃO DE MATÉRIAS ORGÂNICAS COMO SALIVA E SANGUE CONTIDAS EM ARTIGOS, ESTA LIMPEZA DEVERÁ ACONTECER PREVIAMENTE AO PROCESSO DE DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO, PARA LIMPEZA PESADA ONDE HÁ RESÍDUOS DE ALIMENTOS, GORDURA E SECREÇÕES.	Litro	750	CICLO FARMA	R\$ 11,02	R\$ 8.265,00
40	ESCOVA DE ROBSON.	Und	600	PREVEN	R\$ 1,27	R\$ 762,00
41	ESPELHO BUCAL.	Und	200	GOLGRAN	R\$ 1,86	R\$ 372,00
42	ESPONJ HEMOSTATICA C/ 10UND.	Pct	60	MAQUIRA	R\$ 29,70	R\$ 1.782,00
43	EUGENOL LIQ. 20ML.	Und	40	BIODINAMICA	R\$ 5,80	R\$ 232,00
44	EVIDENCIADOR DE PLACA LIQ. 10ML.	Und	60	BIODINAMICA	R\$ 3,88	R\$ 232,80
45	FICHA PARA RAO-X 1 FURO PCT C/ 100UND.	Pct	20	DELLAS	R\$ 8,91	R\$ 178,20
46	FILME PERIAPICAL ADULTO CX C/ 150UND.	Cx	30	E-SPEED	R\$ 107,44	R\$ 3.223,20
47	FILME PERIAPICAL INFANTIL CX C/ 100UND.	Cx	30	E-SPEED	R\$ 141,96	R\$ 4.258,80
48	FIO DE SUTURA SEDA 30.	Cx	200	PROCARE	R\$ 30,26	R\$ 6.052,00
49	FIO DENTAL 100M.	Und	100	MEDFIO	R\$ 2,14	R\$ 214,00
50	FITA MATRIZ N. 05.	Und	120	MAQUIRA	R\$ 1,06	R\$ 127,20
51	FITA MATRIZ N. 07.	Und	120	MAQUIRA	R\$ 1,28	R\$ 153,60
52	FIXADOR PARA RAO-X 475ML.	Und	60	SS WHITE	R\$ 9,62	R\$ 577,20
53	FLUOR GEL 200ML.	Und	160	MAQUIRA	R\$ 3,96	R\$ 633,60
54	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO P A 10G.	Cx	100	MAQUIRA	R\$ 2,90	R\$ 290,00
55	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2.5%.	Litro	10	FORTISAN	R\$ 4,11	R\$ 41,10
56	IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR PÓ E LÍQUIDO.	Kit	120	FGM	R\$ 20,09	R\$ 2.410,80
57	LÂMINA DE BISTURI Nº 15 CAIXA C/ 100	Cx	200	MEDIX	R\$ 19,06	R\$ 3.812,00
58	LIGA METALICA 100G.	Und	20	EXODO CIENTIFICA	R\$ 109,62	R\$ 2.192,40
59	LIMALHA DE PRATA (AMALGAMA).	Und	20	KG	R\$ 45,77	R\$ 915,40
60	MICROBUSH CX C/ 100.	Cx	200	KG	R\$ 6,14	R\$ 1.228,00
61	MOLDEIRA DESC. DE CERA P/ APLIC. FLUOR CX C/ 100.	Cx	4	SKY	R\$ 23,77	R\$ 95,08
62	ÓCULOS DE PROTEÇÃO ACRÍLICO: ÓCULOS COM LENTE ÚNICA EM POLICARBONATO. ARMAÇÃO SEM PINOS METÁLICOS. HASTES EM POLICARBONATO TIPO ESPÁTULA, COM ORIFÍCIO NAS PONTAS PARA COLOCAÇÃO DE CORDÃO.	Und	240	DESCARPACK	R\$ 2,47	R\$ 592,80
63	ÓLEO SPRAY DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO.	Und	50	MAQUIRA	R\$ 11,49	R\$ 574,50
64	OXIDO DE ZINCO PÓ 50G E EUGENOU.	Kit	60	MAQUIRA	R\$ 3,98	R\$ 238,80
65	PAPEL GRAU CIRURGICO 20 CM X 100M EMB TUB P/ESTERELIZAÇÃO 0,20 X 100.	Und	120	MICRODONT	R\$ 55,02	R\$ 6.602,40
66	PAPEL GRAU CIRURGICO 30 CM X 100M (EMB TUB P/ESTERELIZAÇÃO 0,30 X 100).	Und	120	MICRODONT	R\$ 75,85	R\$ 9.102,00
67	PASTA PARA POLIMENTO EM RESINA COMPOSTA.	Und	50	DIAMOND	R\$ 10,94	R\$ 547,00
68	PASTA PROFILÁTICA 90G.	Und	120	ALL PRIME	R\$ 5,06	R\$ 607,20
69	PEDRA POMES 100G.	Und	25	PREVEN	R\$ 5,06	R\$ 126,50
70	REMOVEDOR DE MANCHAS.	Und	20	IODONTOSUL	R\$ 27,41	R\$ 548,20



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.0263353
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



71	RESINA COMPOSTA: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA; PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2-BENZOTRIAZOLIL-4-METILFENOL.	Und	120	BIODINAMICA	R\$ 9,20	R\$ 1.104,00
72	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A1.	Und	130	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 1.196,00
73	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A2.	Und	130	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 1.196,00
74	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A3.	Und	130	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 1.196,00
75	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A3.5.	Und	130	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 1.196,00
76	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL B1.	Und	80	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 736,00
77	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL B2.	Und	80	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 736,00
78	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL C1.	Und	40	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 368,00
79	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL C2.	Und	40	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 368,00
80	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL C3.	Und	40	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 368,00
81	REVELADOR PARA RAIOS-X 475ML.	Und	60	SS WHITE	R\$ 13,49	R\$ 809,40
82	RIVA EM CAPSULA LIGHT CURE + PISTOLA APLICADORA (IONOMERO).	Kit	30	SDI	R\$ 144,31	R\$ 4.329,30
83	ROLINHOS DE ALGODÃO PCT C/ 100UND.	Pct	1.000	SS PLUS	R\$ 1,37	R\$ 1.370,00
84	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA 10ML.	Und	60	MAQUIRA	R\$ 9,20	R\$ 552,00
85	SUGADORES DESCARTÁVEIS PCT C/ 40UND.	Pct	800	SS PLUS	R\$ 4,08	R\$ 3.264,00
86	TAÇA DE BORRACHA.	Und	120	SS PLUS	R\$ 0,59	R\$ 70,80
87	TIRA DE LIXA DE POLIÉSTER PARA ACABAMENTO RESTAURAÇÕES EM RESINAS C/ 150UND.	Pct	100	KDENT	R\$ 4,95	R\$ 495,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	203.499,98
DUZENTOS E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS						

LOTE 08: INSTRUMENTAL						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ALAVANCA APYCAL.	Und	30	QUINELATO	R\$ 43,05	R\$ 1.291,50
2	ALVEOLO TOMO CURVO.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 82,31	R\$ 823,10
3	APLICADOR DE DYCAL.	Und	20	FAVA	R\$ 41,68	R\$ 833,60
4	BANDEJA DE AÇO INOX TAMANHO 22X09X1,5.	Und	40	FAVA	R\$ 17,70	R\$ 708,00
5	BANDEJA DE AÇO INOX TAMANHO 22X12X1,5.	Und	40	FAVA	R\$ 19,53	R\$ 781,20
6	BROQUEIRO PARA 15 PONTAS CA E FG.	Und	20	FAVA	R\$ 18,28	R\$ 365,60
7	BRUNIFICADOR DE AMALGAMA N 29.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 13,72	R\$ 137,20
8	CABO PARA BISTURI N 03.	Und	50	GOLGRAN	R\$ 10,32	R\$ 516,00
9	CAIXA METALIA PERFURADA PARA INSTRUMENTAIS 15X10X7.	Und	20	ABC	R\$ 70,91	R\$ 1.418,20
10	CALCADOR DE AMALGAMA CABEÇA MEDIA.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 57,04	R\$ 570,40
11	CALCADOR DE HOLEMBACK N 1.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 12,67	R\$ 126,70
12	CALCADOR DE WARD N 1.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 13,43	R\$ 134,30
13	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO.	Und	10	GNATUS	R\$ 911,67	R\$ 9.116,70
14	CINZEL BINZELADO.	Und	4	ABC	R\$ 21,36	R\$ 85,44
15	CINZEL CURVO 4MM.	Und	4	ABC	R\$ 85,60	R\$ 342,40
16	CINZEL OCHEMBEIR N 01.	Und	4	ABC	R\$ 60,27	R\$ 241,08
17	COLGADURA ÚNICA PARA PELICULA.	Und	8	LYSANDRA	R\$ 5,49	R\$ 43,92
18	COLHER DE DENTINA.	Und	20	FAVA	R\$ 9,63	R\$ 192,60
19	CONTRA ÂNGULO.	Und	5	GNATUS	R\$ 463,44	R\$ 2.317,20
20	CUBA METÁLICA.	Und	20	FAVA	R\$ 14,69	R\$ 293,80
21	CUBA REDONDA.	Und	20	FAVA	R\$ 29,89	R\$ 597,80
22	CUBA RIN.	Und	20	FAVA	R\$ 34,95	R\$ 699,00
23	CURETA DE CIRURGICA LUCAS.	Und	20	FAVA	R\$ 21,33	R\$ 426,60
24	CURETA DE DENTINA.	Und	20	FAVA	R\$ 60,27	R\$ 1.205,40
25	CURETA DE MCALL 4-8.	Und	20	FAVA	R\$ 42,80	R\$ 856,00
26	CURETA DE MCALL 5-6.	Und	20	FAVA	R\$ 42,80	R\$ 856,00



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



27	CURETA DE MOLT.	Und	20	FAVA	R\$ 56,73	R\$ 1.134,60
28	CURETA PERIODONTAL DE GRACEY 5-6.	Und	20	FAVA	R\$ 12,67	R\$ 253,40
29	CURETA PERIODONTAL DE GRACEY 7-8.	Und	20	FAVA	R\$ 12,67	R\$ 253,40
30	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 13-14.	Und	20	FAVA	R\$ 42,80	R\$ 856,00
31	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 17-18.	Und	20	FAVA	R\$ 42,80	R\$ 856,00
32	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 19-20.	Und	20	FAVA	R\$ 42,80	R\$ 856,00
33	CURETA PERIODONTAL DE MCALL 7-9.	Und	20	FAVA	R\$ 42,80	R\$ 856,00
34	DESCOLADOR DE MOLT.	Und	30	GOLGRAN	R\$ 22,36	R\$ 670,80
35	ESCAVADOR NUMERO 17.	Und	10	FAVA	R\$ 12,67	R\$ 126,70
36	ESCULPIDOR DE HOLLEMBACK N 35.	Und	30	FAVA	R\$ 14,03	R\$ 420,90
37	ESPAÇADOR PARA MEDICAÇÃO INALATÓRIA: ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL ADULTO E INFANTIL ?8,5 X 8,5 X 18 CM; 140 G	Und	60	MULTILASER	R\$ 16,60	R\$ 996,00
38	ESPATULA NUMERO 07.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 16,79	R\$ 335,80
39	ESPATULA NUMERO 24.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 16,79	R\$ 335,80
40	ESPATULA NUMERO 36.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 16,79	R\$ 335,80
41	ESPATULA PARA INSERÇÃO DE RESINA COMPOSTA N1.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 16,79	R\$ 335,80
42	ESTOJO INOX 14X08X02CM.	Und	10	FAVA	R\$ 25,94	R\$ 259,40
43	FORCEPS INFANTIL CURVO.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 819,00
44	FORCEPS INFANTIL RETO.	Und	10	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 819,00
45	FORCEPS NUMERO 15.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
46	FORCEPS NUMERO 150.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
47	FORCEPS NUMERO 151.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
48	FORCEPS NUMERO 16.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
49	FORCEPS NUMERO 17.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
50	FORCEPS NUMERO 18 L.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
51	FORCEPS NUMERO 18 R.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
52	FORCEPS NUMERO 65.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
53	FORCEPS NUMERO 69.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 81,90	R\$ 1.638,00
54	FOTOPOLIMERIZADOR.	Und	5	RPR	R\$ 577,27	R\$ 2.886,35
55	JOGO DE CURETA GRACY 04 PEÇAS 11-12-13-14.	Kit	10	FAVA	R\$ 61,02	R\$ 610,20
56	JOGO DE ESCULPIDOR FRAN C/ 3 PEÇAS.	Kit	10	GOLGRAN	R\$ 48,21	R\$ 482,10
57	KIT ALAVANCA APICAL.	Kit	20	GOLGRAN	R\$ 116,50	R\$ 2.330,00
58	KIT ALAVANCA HEIDRINK KIT.	Kit	20	GOLGRAN	R\$ 140,81	R\$ 2.816,20
59	KIT ALAVANCA SELDIN C/ 3UND (RETA E BANDEIRINHAS ESQUERDA E DIREITA) C/ 3UND.	Und	20	FAVA	R\$ 106,18	R\$ 2.123,60
60	KIT DE BORRACHA PARA ACABAMENTO E POLIMENTO DE RESTAURAÇÕES EM RESINA COMPOSTA.	Kit	10	AZDENT	R\$ 34,95	R\$ 349,50
61	MICROMOTOR 500.	Und	4	GNATUS	R\$ 983,35	R\$ 3.933,40
62	PINÇA CLINICA ODONTOLOGICA.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 18,49	R\$ 369,80
63	PINÇA HEMOSTATICA CURVA.	Und	8	ABC	R\$ 36,60	R\$ 292,80
64	PINÇA MOSQUITO HARTMANN RETA 14CM.	Und	20	ABC	R\$ 32,92	R\$ 658,40
65	PINÇA MOSQUITOCURVA 12CM.	Und	30	ABC	R\$ 32,92	R\$ 987,60
66	PINÇA PARA DISSECAÇÃO 14CM.	Und	8	ABC	R\$ 17,70	R\$ 141,60
67	PLACA ODONTOLOGICA EM VIDRO 10MM.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 8,18	R\$ 163,60
68	PONÇA DIETRICH 16CM.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 28,31	R\$ 566,20
69	PORTA AGULHA MATHIER 14CM.	Und	4	GOLGRAN	R\$ 68,38	R\$ 273,52
70	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM.	Und	60	ABC	R\$ 41,78	R\$ 2.506,80
71	PORTA AMALGAMA PLASTICO.	Und	10	MAQUIRA	R\$ 11,59	R\$ 115,90
72	PORTA DYCAL.	Und	20	FAVA	R\$ 12,14	R\$ 242,80
73	PORTA MATRIZ.	Und	20	ABC	R\$ 23,80	R\$ 476,00
74	POTE DEPPEN PLASTICO.	Und	50	MAQUIRA	R\$ 4,11	R\$ 205,50



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



75	RECORTADOR DE MARGEM GENGIVAL.	Und	8	GOLGRAN	R\$ 55,06	R\$ 440,48
76	TESOURA IRIS CURVA.	Und	20	GOLGRAN	R\$ 9,71	R\$ 194,20
77	TESOURA ODONTOLOGICA RETA IRIS 11CM.	Und	30	GOLGRAN	R\$ 9,71	R\$ 291,30
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	73.699,99
SETENTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						

LOTE 11: MEDICAMENTOS						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMBX120ML + CP MEDX10ML - ADULTO	Und	200	EUROFARMA	R\$ 9,59	R\$ 1.918,00
2	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMBX120ML + CP MEDX10ML - INFANTIL.	Und	100	EUROFARMA	R\$ 7,96	R\$ 796,00
3	ACETILCISTEINA XAROPE 20MG/ML.	Und	250	EUROFARMA	R\$ 6,37	R\$ 1.592,50
4	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500MG, CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS, EMBALAGEM HOSPITALAR	Cx	300	SANDOZ	R\$ 363,67	R\$ 109.101,00
5	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOL ORAL GOTAS.	Cx	150	NEO QUIMICA	R\$ 4,11	R\$ 616,50
6	BROMOPRIDA 4,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML.	Fr	500	NATIVA FARMA	R\$ 1,35	R\$ 675,00
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/ML 333,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML.	Fr	500	NATULAB	R\$ 5,90	R\$ 2.950,00
8	CAPTOPRIL 25MG CX C/ 30COMP	Cx	300	GEOLAB	R\$ 1,52	R\$ 456,00
9	CLOPIDOGREL 75MG CX C/ 30 COMP	Cx	100	BIOLAB	R\$ 9,25	R\$ 925,00
10	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML: FLACONETE DE SORO FISIOLÓGICO 0,9% CLORETO DE SÓDIO 10 ML	AMPOLA	1.000	FARMACE	R\$ 0,31	R\$ 310,00
11	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 100ML SOL ORAL.	Cx	80	FARMACE	R\$ 2,53	R\$ 202,40
12	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG 100ML SOL ORAL.	Fr	80	FARMACE	R\$ 2,79	R\$ 223,20
13	CLORIDRATO DE ETILEFRINA (ETILEFRIL): CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Cx	36	UNIÃO QUIMICA	R\$ 10,09	R\$ 363,24
14	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL 30G.	Und	36	PHARLAB	R\$ 4,94	R\$ 177,84
15	CLORIDRATO DE ODANSETRONA 2MG/ML.	AMPOLA	4.500	HYPOFARMA	R\$ 1,34	R\$ 6.030,00
16	DINITRATO ISSOSSORBIDA 5MG CX C/ 30 COMP SUBLINGUAL	Cx	100	E.M.S	R\$ 9,61	R\$ 961,00
17	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CX C/ 500: CAIXA HOSPITALAR DE DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG, CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS, EMBALAGEM HOSPITALAR.	Cx	500	E.M.S	R\$ 69,73	R\$ 34.865,00
18	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML SOL ORAL.	Und	500	FARMACE	R\$ 1,16	R\$ 580,00
19	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MG SPRAY	Und	24	GLENMARK	R\$ 20,90	R\$ 501,60
20	DRAMIN B6 50MG+10 CX C/30 COMP	Und	200	COSMED	R\$ 16,57	R\$ 3.314,00
21	ENOXOPARIA SÓDICA 20MG/0,2ML.	AMPOLA	300	CRISTALIA	R\$ 10,22	R\$ 3.066,00
22	ENOXOPARIA SÓDICA 40MG/0,4ML.	AMPOLA	600	CRISTALIA	R\$ 12,83	R\$ 7.698,00
23	LACTULOSE 667MG/ML.	Fr	250	NATIVA FARMA	R\$ 5,05	R\$ 1.262,50
24	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMP	720	SANDOZ	R\$ 1,30	R\$ 936,00
25	LEVOFLOXACINO 750MG COMPRIMIDO	COMP	720	SANDOZ	R\$ 3,40	R\$ 2.448,00
26	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG COM REV CT BL AL PLASOPC X 30	Cx	100	EUROFARMA	R\$ 20,35	R\$ 2.035,00
27	MINILAX 714MG/G 7,70MG/G CX C/ 7 BISNAGAS C/ 6,5G DE SOLUÇÃO DE USO ORAL.	Und	50	MOMENTA	R\$ 32,18	R\$ 1.609,00
28	NIFEDIPINO 20MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30 CAPS.	Cx	50	NEO QUIMICA	R\$ 7,66	R\$ 383,00
29	PIPERACILINA SÓDICA E TAZOBACTAM SÓDICO 4G + 500MG "TAZOCIN".	AMPOLA	500	BLAU	R\$ 12,67	R\$ 6.335,00

DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 ND: C=BR, C=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla v5, OU=33416078000185, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1 - CN=DIEGO UCHOA VIANA:0207662533
 Hash: Este documento contém os termos definidos por minha assinatura neste documento
 Localizado:
 Data: 2025.01.23 18:02:07-0300



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



30	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML.	Fr	400	AIRELA	R\$ 1,17	R\$ 468,00
31	SULFADIAZINA DE PRATA 1 10MG/G CREM DERM PT PLAS X400	Pet	150	NATIVA FARMA	R\$ 32,75	R\$ 4.912,50
32	SULFATO DE NEOMICINA 5,0MG/G POM DERM CT TB AL X 20G.	Cx	250	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,86	R\$ 965,00
33	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML X PE CT FR VD AMB X 100ML.	Und	250	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,28	R\$ 820,00
34	VARFARINA SÓDICA 5MG COM 30 COM.	Cx	24	TEUTO	R\$ 8,48	R\$ 203,52
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	199.699,80
CENTO E NOVENTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS						

LOTE 12: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO SOL INJ AMP 5ML.	AMPOLA	2.000	HIPOLABOR	R\$ 3,53	R\$ 7.060,00
2	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML SOL INJETAVEL.	AMPOLA	300	FARMACE	R\$ 4,26	R\$ 1.278,00
3	AMPICILINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ (EMB HOSP).	AMPOLA	700	BLAU	R\$ 4,65	R\$ 3.255,00
4	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI PO SUS INJ EMB HOSP.	AMPOLA	3.500	TEUTO	R\$ 5,90	R\$ 20.650,00
5	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000 UI PO SUS INJ EMB HOSP.	AMPOLA	2.500	TEUTO	R\$ 4,70	R\$ 11.750,00
6	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML SOL INJ IV AMP VD INC X 10ML.	AMPOLA	600	FARMACE	R\$ 1,08	R\$ 648,00
7	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ.	AMPOLA	6.500	FRESENIUS	R\$ 1,28	R\$ 8.320,00
8	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1ML.	AMPOLA	2.500	FARMACE	R\$ 0,96	R\$ 2.400,00
9	CEFALOTINA 1G PO SOL INJ.	AMPOLA	1.500	BLAU	R\$ 3,21	R\$ 4.815,00
10	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PO INJ VD INC.	AMPOLA	6.500	BLAU	R\$ 3,62	R\$ 23.530,00
11	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL.	AMPOLA	2.500	HYPOFARMA	R\$ 1,29	R\$ 3.225,00
12	CIPROFLOXACINO 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSSIST FECH X 100ML.	AMPOLA	600	FRESENIUS	R\$ 7,16	R\$ 4.296,00
13	CLINDAMICINA 600MG/ML INJ.	AMPOLA	2.000	BLAU	R\$ 2,99	R\$ 5.980,00
14	CLORETO DE POTÁSSIO 1G/10ML SOL INJ PLAS TRANS X 10ML.	AMPOLA	600	FARMACE	R\$ 0,59	R\$ 354,00
15	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ IV 3ML EMB HOSP.	AMPOLA	1.500	HIPOLABOR	R\$ 2,18	R\$ 3.270,00
16	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC.	AMPOLA	300	ABL	R\$ 12,54	R\$ 3.762,00
17	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ IV X 20ML.	AMPOLA	350	TEUTO	R\$ 5,19	R\$ 1.816,50
18	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML.	AMPOLA	400	HIPOLABOR	R\$ 1,62	R\$ 648,00
19	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ.	AMPOLA	800	CRISTÁLIA	R\$ 5,62	R\$ 4.496,00
20	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML SOL INJ VD INC X 20ML SEM VASO EMB HOSP.	AMPOLA	1.000	HYPOFARMA	R\$ 4,88	R\$ 4.880,00
21	DESLANÓSIDO 0,2MG/ML (CEDILANIDE): DESLANOSIDO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMPOLA	240	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 3,36	R\$ 806,40
22	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOL INJETAVEL 3ML.	AMPOLA	7.500	FARMACE	R\$ 0,86	R\$ 6.450,00
23	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ X 2ML (EMB HOSP).	AMPOLA	9.500	FARMACE	R\$ 0,76	R\$ 7.220,00
24	DRAMIN B6 50MG INJ.	AMPOLA	500	COSMED	R\$ 4,14	R\$ 2.070,00
25	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INJ VD AMB X 1ML.	AMPOLA	1.200	HYPOFARMA	R\$ 1,09	R\$ 1.308,00
26	ETOMIDATO 2MG/10ML INJ.	AMPOLA	250	CRISTÁLIA	R\$ 11,21	R\$ 2.802,50
27	ETOMIDATO 2MG/ML INJ.	AMPOLA	250	CRISTÁLIA	R\$ 8,16	R\$ 2.040,00
28	FOSF DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG SOL INJETAVEL.	AMPOLA	3.500	FARMACE	R\$ 1,04	R\$ 3.640,00
29	FOSF DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG SOL INJETAVEL.	AMPOLA	9.000	FARMACE	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00

DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 ND: D-BR, Q-ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltiplo vs, OU=33416079000199, OU=Vicepresidência, OU=Certificado PF
 A1: CN=DIEGO UCHOA, VIANA:0207662533
 Razão: Eu concordo com os termos definidos por minha assinatura neste documento
 Localidade:
 Data: 2025.01.23 18:02:07-0300



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



30	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2ML.	AMPOLA	5.000	SANTISA	R\$ 1,09	R\$ 5.450,00
31	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ AMP VD INC X 1ML.	AMPOLA	2.000	SANTISA	R\$ 1,11	R\$ 2.220,00
32	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INJ AMP VD INC X 2ML.	AMPOLA	2.000	SANTISA	R\$ 1,39	R\$ 2.780,00
33	HEPARINA SÓDICA 0,25ML 5000UI.	AMPOLA	600	CRISTÁLIA	R\$ 12,39	R\$ 7.434,00
34	HIDROCORTISONA 100MG PO INJETAVEL	AMPOLA	3.500	BLAU	R\$ 2,93	R\$ 10.255,00
35	HIDROCORTISONA 500MG PO INJETAVEL.	AMPOLA	3.500	BLAU	R\$ 4,24	R\$ 14.840,00
36	HIOSCINA COMPOSTA 4MG 500MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 5ML.	AMPOLA	5.000	FARMACE	R\$ 1,94	R\$ 9.700,00
37	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3ML 1 SISTEMA APLIC PLAS.	AMPOLA	250	SANOFI	R\$ 50,10	R\$ 12.525,00
38	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLASTRANS X 100ML SIST FECH.	AMPOLA	400	HALEX ISTAR	R\$ 9,17	R\$ 3.668,00
39	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2ML.	AMPOLA	1.000	FARMACE	R\$ 0,68	R\$ 680,00
40	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SISTPECH X 100ML.	AMPOLA	1.750	FARMACE	R\$ 3,74	R\$ 6.545,00
41	NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ: NALOXONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 MG/ML	AMPOLA	600	HIPOLABOR	R\$ 6,91	R\$ 4.146,00
42	NICOTINAMIDA FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA DEXPANTENOL CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA COMPLEXO B SOL INJ IM AMP VD AMB X 2ML.	AMPOLA	7.000	HYPOFARMA	R\$ 1,23	R\$ 8.610,00
43	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ VD TRANS 1ML.	AMPOLA	400	BLAU	R\$ 2,56	R\$ 1.024,00
44	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PO INJ AMP DIL VD INC X 10ML.	AMPOLA	1.500	BLAU	R\$ 7,03	R\$ 10.545,00
45	OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ CT VD INC EMBHOSP.	AMPOLA	4.000	BLAU	R\$ 3,26	R\$ 13.040,00
46	SUCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG POLIOF CT FA VD TRANS + AMP DIL X 8ML.	AMPOLA	200	UNIÃO QUIMICA	R\$ 10,73	R\$ 2.146,00
47	SULBACTAM SÓDICO + AMPICILINA SÓDICA 500MG.	AMPOLA	500	ABL	R\$ 10,69	R\$ 5.345,00
48	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ.	AMPOLA	4.000	FARMACE	R\$ 0,89	R\$ 3.560,00
49	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 500MG/ML INJ.	AMPOLA	400	FARMACE	R\$ 4,65	R\$ 1.860,00
50	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ.	AMPOLA	500	UNIÃO QUIMICA	R\$ 1,57	R\$ 785,00
51	VITAMINA C 0,500G 0,1157G 0,0005G 0,005G / 5ML SOL INJ AMP VD AMB X 5ML.	AMPOLA	6.000	FARMACE	R\$ 1,00	R\$ 6.000,00
52	VITAMINA K 10MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1ML.	AMPOLA	1.000	HYPOFARMA	R\$ 1,33	R\$ 1.330,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	289.498,40

DUZENTOS E OITENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

LOTE 13: MEDICAMENTOS CONTROLADOS						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO LIQUIFORM	Kit	20	LABTEST	R\$ 110,77	R\$ 2.215,40
2	AMITRIPTILINA 25MG CX C/30 COMP	Cx	50	TEUTO	R\$ 3,48	R\$ 174,00
3	CLONAZEPAM 0,5 MG CX C/60	Cx	24	GEOLAB	R\$ 4,84	R\$ 116,16
4	CLONAZEPAM 2,0 MG CX C/60	Cx	24	GEOLAB	R\$ 4,95	R\$ 118,80
5	CLORIDATO DE DOXICICLINA CX C/30 COMP.	Cx	36	PHARLAB	R\$ 41,00	R\$ 1.476,00
6	CLORPROMAZINA 4	Fr	24	MEDLEY	R\$ 4,67	R\$ 112,08
7	DEPAKNE 50MG 100ML	Fr	100	ABBOTT	R\$ 14,56	R\$ 1.456,00
8	DIAZEPAM 10MG COM CX C/30 COMP.	Cx	36	GERMED	R\$ 3,12	R\$ 112,32
9	MODURETIC 50/5	Cx	24	MSD/MERCK	R\$ 11,96	R\$ 287,04
10	PARACETAMOL, FOSFATO DE CODEÍNA 500MG 7,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	Cx	16	GEOLAB	R\$ 9,30	R\$ 148,80
11	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50	Cx	24	BIOLAB	R\$ 35,97	R\$ 863,28
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	7.079,88

DIEGO UCHOA
VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla vs, OU=334 16079000 198, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF
 A1: CN=DIEGO UCHOA, VIANA:0207662533
 Razão: Eu concordo com os termos definidos por minha assinatura neste documento
 Localidade:
 Data: 2025.01.23 18:02:07-0300



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026385-3
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
 LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, CEP: 63300-000
 FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



SETE MIL E SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

LOTE 14: MEDICAMENTOS CONTROLADOS INJETÁVEIS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML INJ.	AMPOLA	40	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 11,11	R\$ 444,40
2	CITRATO DE FENTANILA 50MG/ML INJ.	AMPOLA	150	FRESENTIUS KABI	R\$ 3,62	R\$ 543,00
3	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IV/IM AMP VD TRANS X 1ML EMB HOSP.	AMPOLA	2000	HIPOLABOR	R\$ 1,55	R\$ 3.100,00
4	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IV/IM AMP VD TRANS X 2ML EMB HOSP.	AMPOLA	2000	HIPOLABOR	R\$ 1,71	R\$ 3.420,00
5	CLORPROMAXINA INJ 25MG 5ML.	AMPOLA	2500	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 1,44	R\$ 3.600,00
6	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1ML.	AMPOLA	625	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,84	R\$ 3.025,00
7	DIAZEPAM 10MG INJ 2ML.	AMPOLA	5000	HIPOLABOR	R\$ 0,81	R\$ 4.050,00
8	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML SOL INJ AMP VD INC X 5ML.	AMPOLA	2500	HIPOLABOR	R\$ 2,03	R\$ 5.075,00
9	FENOBARTINAL SÓDICO 200MG/ML SOL INJ AMP VD INC X 1ML.	AMPOLA	1500	CRISTÁLIA	R\$ 1,95	R\$ 2.925,00
10	FENTANILA 500MG/ML.	AMPOLA	1000	HIPOLABOR	R\$ 3,22	R\$ 3.220,00
11	FLUMAZENIL 0,1MG/ML.	AMPOLA	1000	HIPOLABOR	R\$ 5,03	R\$ 5.030,00
12	FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML.	AMPOLA	250	HIPOLABOR	R\$ 8,13	R\$ 2.032,50
13	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ IM/IV VD AMB X 1ML.	AMPOLA	1250	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 2,04	R\$ 2.550,00
14	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML.	AMPOLA	500	HIPOLABOR	R\$ 3,27	R\$ 1.635,00
15	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ VD AMB X 1ML.	AMPOLA	1250	CRISTÁLIA	R\$ 2,12	R\$ 2.650,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	43.299,90

QUARENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

LOTE 15:FRALDAS DESCARTÁVEIS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM G PCT/30.	Pct	200	GERIAMAX	R\$ 33,50	R\$ 6.700,00
2	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM M PCT/30.	Pct	100	GERIAMAX	R\$ 33,34	R\$ 3.334,00
3	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMEG PCT/26.	Pct	200	GERIAMAX	R\$ 33,47	R\$ 6.694,00
4	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM G PCT/30.	Pct	100	HIPOPO	R\$ 24,72	R\$ 2.472,00
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	19.200,00

DEZENOVE MIL E DUZENTOS REAIS

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

R\$ 1.576.374,56

UM MILHÃO, QUINHENTOS E SETENTA E SEIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

(R)

DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
 VIANA:0207662533
 ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC.SOLUTI Multiple v5, OU=33416079000195, OU=Videconferencia, OU=Certificado PF
 A1: C=+BR, O=DIEGO UCHOA, VIANA:0207662533
 Razão: Eu concordo com os termos definidos por minha assinatura neste documento
 Localizado:
 Data: 2025.01.23 18:02:07-03'00"



DW DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.385.234/0001-07 INS. ESTADUAL: 07.026335-3

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 02, CENTRO,
LAVRAS DA MANGABEIRA – CE, CEP: 63300-000

FONE: (88) 99232-6842. EMAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com



IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

PROPONENTE: DW DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA, Nº 01 SALA 2, CENTRO, LAVRAS DA MANGABEIRA – CE, CEP 63.300-000.

CNPJ Nº: 43.385.234/0001-07

TELEFONE: (88) 9 92326842

E-MAIL: distribuidorasuperfarma@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

REPRESENTANTE LEGAL: DIEGO UCHOA VIANA

CPF: 020.766.253-30

TELEFONE: (88) 99 99232-6842

E-MAIL: diegochoaviana@hotmail.com

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL E CONTRATO

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

LAVRAS DA MANGABEIRA - CE, 23 DE JANEIRO DE 2025.

**DIEGO
UCHOA
VIANA:02076
625330**

Assinado digitalmente por DIEGO UCHOA
VIANA:02076625330

ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, OU=33416079000195, OU=
Videoconferencia, OU=Certificado PF A1,
CN=DIEGO UCHOA VIANA:02076625330

Razão: Eu concordo com os termos
definidos por minha assinatura neste
documento

Localização:

Data: 2025.01.23 18:03:05-03'00'

DW DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 43.385.234/0001-07
REPRESENTANTE: DIEGO UCHOA VIANA
CPF: 020.766.253-30


(R)

APÓLICE DIGITAL

junto
SEGUROS



A sua apólice pode ser consultada através da leitura do QR Code. Entretanto, **a simples leitura não dispensa a consulta das Condições Contratuais do produto na página da internet da Superintendência de Seguros Privados (<https://www.gov.br/susep/pt-br>) ou da Junto Seguros ([juntoseguros.com](https://www.juntoseguros.com)).**

FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

DADOS DA SEGURADORA: JUNTO SEGUROS S.A

CNPJ: 84.948.157/0001-33, registro SUSEP 05436, com sede na Rua Visconde de Nácar, 1440 - Centro - CEP 80410-201 - Curitiba - PR

Data de Emissão: **22/01/2025 9:15:21**

Nº Apólice Seguro Garantia: **10-0775-0447158**

Proposta: **5028360**

Controle Interno (Código Controle): **408470968**

Nº de Registro SUSEP: **054362025001007750447158**

DADOS DO SEGURADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUMIRIM/CE

CPF/CNPJ: 07.520.141/0001-84 RUA CORONEL GUSTAVO LIMA 230, IPAUMIRIM -

DADOS DO TOMADOR: DW DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 43.385.234/0001-07 RUA JOAQUIM NOGUEIRA 1, SALA 2, CENTRO - CEP: 63.300-000 - LAVRAS DA MANGABEIRA - CE

DADOS DA CORRETORA:

000002.0.202046-5 E 2 S CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Documento eletrônico digitalmente assinado por:

ICP
Brasil
Assinado digitalmente por:
Roque Jr. de H. Melo

ICP
Brasil
Assinado digitalmente por:
Eduardo de O. Nobrega

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 47312402203ECBD2 Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 009F1E58A664DE5F543AD0

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais / regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade / entidade junto à Susep, poderão ser consultadas no site <https://www.gov.br/susep/pt-br> de acordo com o número de processo constante da apólice / proposta. A certidão de regularidade da sociedade seguradora perante a SUSEP pode ser consultada no site <https://www.gov.br/susep/pt-br>. Este produto está protocolado através do N.º de Processo SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97. Atendimento SUSEP: 0800.021.8484. Central de Atendimento: 0800.704.0301, deficiente auditivo 0800.742.6060, Ouvidoria: 0800.843.0301, <http://www.consumidor.gov.br>.



N° Apólice Seguro Garantia: **10-0775-0447158**
 Proposta: **5028360**
 Controle Interno (Código Controle): **408470968**
 N° de Registro SUSEP: **054362025001007750447158**



FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

Garantia Contratada

Modalidade	Limite Máximo de Garantia (LMG)	Ramo
Licitante	R\$ 34.393,78	0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO

Descrição da Garantia: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice:

Modalidade e Cobertura Adicional	Limite Máximo de Indenização (LMI)	Vigência	
		Início	Término
Licitante	R\$ 34.393,78	22/01/2025	24/05/2025
Multas e Penalidades	R\$ 34.393,78	22/01/2025	24/05/2025

Demonstrativo de Prêmio:

Prêmio Líquido Licitante	R\$ 160,00
Adicional de Fracionamento	R\$ 0,00
I.O.F	R\$ 0,00
Prêmio Total	R\$ 160,00

Condições de Pagamento:	Parcela	Vencimento	Nº Carnê	Valor(R\$)
	1	29/01/2025	23872759	R\$ 160,00

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura. Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição.

APÓLICE DIGITAL



N° Apólice Seguro Garantia: **10-0775-0447158**
Proposta: **5028360**
Controle Interno (Código Controle): **408470968**
N° de Registro SUSEP: **054362025001007750447158**



junto
SEGUROS

FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital PREGÃO ELETRÔNICO Nº2024.12.31.1 LOTES 01,02,03,04,05,06,07,08,11,12,13,14 E 15.**

Ademais, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

ESTA APÓLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E/OU CONTRATO OBJETO DESTES SEGUROS.

APÓLICE DIGITAL



Nº Apólice Seguro Garantia: 10-0775-0447158
Proposta: 5028360
Controle Interno (Código Controle): 408470968
Nº de Registro SUSEP: 054362025001007750447158



junto
SEGUROS

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

LICITANTE

PROCESSO SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.

1. OBJETIVO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

1.1. Este contrato de seguro garante indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:

- a) obrigações trabalhistas e previdenciárias;
- b) riscos cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental;
- c) eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil;
- d) inadimplência de obrigações garantidas, decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado, que tenham contribuído de forma determinante para ocorrência do Sinistro;
- e) inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;
- f) penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;
- g) atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;
- h) atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;
- i) quaisquer perdas, destruição ou danos, de quaisquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;
- j) obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;
- k) quaisquer Prejuízos, perdas e/ou demais penalidades decorrentes da violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes;
- l) quaisquer prejuízos decorrentes da alteração da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem anuência prévia da Seguradora por meio da emissão de Endosso;
- m) quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021.

3. PRÊMIO

3.1. O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos.

APÓLICE DIGITAL



Nº Apólice Seguro Garantia: 10-0775-0447158
Proposta: 5028360
Controle Interno (Código Controle): 408470968
Nº de Registro SUSEP: 054362025001007750447158



3.2. Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

3.3. A presente modalidade de Seguro garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

4. ALTERAÇÕES, RENOVAÇÕES E ATUALIZAÇÕES

4.1. A Apólice acompanhará as modificações já previstas no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

4.2. Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

4.3. As alterações, renovações e atualizações não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.

4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o seu dever em comunicar à Seguradora, em prazo razoável, nunca superior a 10 (dez) dias úteis após o fato, de alterações ocorridas ao Edital ou da obrigação constante do Objeto da Garantia que influenciem o risco subscrito pela Seguradora, sendo, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.

4.5. A não observância pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importam em Perda de Direitos, conforme item 7, abaixo, desde que (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) isso tenha relação com o Sinistro ou esteja comprovado, pela Seguradora, que o Segurado silenciou de má-fé.

5. RECLAMAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DE SINISTRO

5.1. Reclamação de Sinistro: não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao “canal de sinistro” constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.

5.2. Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que acompanhado dos documentos listados abaixo.

5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes documentos:

- a) cópia do Edital de licitação e seus anexos;
- b) cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;
- c) cópia da notificação do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado;
- d) cópia do processo administrativo que documentou a inadimplência do Tomador e culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;
- e) planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;
- f) planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;
- g) cópia de atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;
- h) cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.

5.4. Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos documentos acima listados.

APÓLICE DIGITAL



Nº Apólice Seguro Garantia: 10-0775-0447158
Proposta: 5028360
Controle Interno (Código Controle): 408470968
Nº de Registro SUSEP: 054362025001007750447158



5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.

5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.

6. INDENIZAÇÃO E SUB-ROGAÇÃO

6.1. Caracterizado o Sinistro, a Seguradora indenizará o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

6.1.1. O cálculo da Indenização corresponderá ao valor das multas aplicadas ao Tomador, conforme disposto no Edital.

6.1.2. Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.

6.3. O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, devendo o Segurado colaborar com a assinatura do termo de quitação ou do termo de retomada, conforme o caso.

6.3.1. O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de juros de mora e correção monetária, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

6.4. Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

6.4.1. É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

7. PERDA DE DIREITOS

7.1. O Segurado perderá o direito à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:

I. Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;

II. Se o Segurado agravar intencionalmente o risco coberto pela Apólice;

III. Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;

IV. Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice;

V. Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir de má-fé circunstâncias de seu conhecimento que configurem agravamento de risco de inadimplência do Tomador ou que possam influenciar na aceitação da proposta;

VI. Se for realizada alteração no Contrato Principal sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;

APÓLICE DIGITAL



Nº Apólice Seguro Garantia: **10-0775-0447158**
Proposta: **5028360**
Controle Interno (Código Controle): **408470968**
Nº de Registro SUSEP: **054362025001007750447158**



VII. Ausência ou intempestividade da comunicação da Expectativa de Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;

VIII. Se o Segurado deixar de tomar as providências para evitar ou minorar as consequências do Sinistro.

7.2 O Segurado está ciente das hipóteses de perda de direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Contrato Principal e/ou desta Apólice.

7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.

8. EXTINÇÃO DA COBERTURA

8.1. A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

- a) o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;**
- b) quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;**
- c) quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;**
- d) quando o Objeto da Garantia for extinto; ou**
- e) término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.**

8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice, observado o prazo prescricional de 1 (um) ano aplicável ao contrato de seguro para sua caracterização e comunicação à Seguradora.

9. CONCORRÊNCIA DE APÓLICES E GARANTIAS

9.1. É vedada a utilização de mais de um Seguro garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

9.2. No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em auferição de lucro ao Segurado.

10. CONTROVÉRSIAS

10.1. Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado.

11. ACEITAÇÃO

11.1. A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta escrita deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

11.2. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

11.2.1. A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 15 (quinze) dias previsto no item 11.2 ficará suspenso, voltando a correr a partir da data em que se der a entrega da documentação.

APÓLICE DIGITAL



Nº Apólice Seguro Garantia: **10-0775-0447158**
Proposta: **5028360**
Controle Interno (Código Controle): **408470968**
Nº de Registro SUSEP: **054362025001007750447158**



11.3. No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, não caracterizará a aceitação tácita do seguro.

11.4. Caso a aceitação da proposta dependa de contratação ou alteração de resseguro facultativo, o prazo aludido no item 11.2. será suspenso até que o ressegurador se manifeste formalmente, comunicando a Seguradora, por escrito, ao proponente, tal eventualidade, ressaltando a consequente inexistência de cobertura enquanto perdurar a suspensão.

11.5. A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 15 (quinze) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

11.6. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

12. DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.

12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.

12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.

12.3. Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

12.4. Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

12.5. Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

12.6. A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

12.7. Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

12.8. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

12.9. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico <https://www.gov.br/susep>.

13. DEFINIÇÕES

13.1. Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

I. Apólice: documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro garantia.

II. Beneficiário: pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

III. Condições Particulares: conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

IV. Edital: ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

APÓLICE DIGITAL



Nº Apólice Seguro Garantia: **10-0775-0447158**
Proposta: **5028360**
Controle Interno (Código Controle): **408470968**
Nº de Registro SUSEP: **054362025001007750447158**



- V. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.
- VI. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.
- VII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.
- VIII. Prejuízos:** multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador.
- IX. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.
- X. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.
- XI. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.
- XII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.
- XIII. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.
- XIV. Seguro garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.
- XV. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.
- XVI. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.



| Emissão de certidões



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS

COORDENAÇÃO-GERAL DE REGISTROS E AUTORIZAÇÕES

CERTIDÃO DE ADMINISTRADORES



Certificamos que a JUNTO SEGUROS S.A., com sede na cidade Curitiba, CNPJ 84948157000133, possui os seguintes diretores:

Nome	Cargo
DIEGO MARINS MASSARA	Diretor
EDUARDO DE OLIVEIRA NOBREGA	Diretor
ELISA FRANCIELLI MARCHI PRESTES	Diretor
GUILHERME MALUCELLI GOBBO	Diretor
KETLYN PAROLIN BERTHOLDI STEFANOVIC	Diretor



LUIZ HENRIQUE DE ANDRADE VERRI	Diretor
ROQUE JUNIOR DE HOLANDA MELO	Presidente

Código da Certidão: **CA05436_20012025_071103_243**
Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de emissão.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2025.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados



Avaliar o Serviço



(Handwritten signature and a circled 'R')



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS

CERTIDÃO DE APONTAMENTOS

Observado o previsto na Circular Susep nº 691/23, certificamos que JUNTO SEGUROS S.A., CNPJ 84.948.157/0001-33, nesta data e horário, possui a seguinte situação em relação aos apontamentos listados a seguir:

01. Patrimônio Líquido Ajustado (PLA) inferior ao Capital Mínimo Requerido (CMR)

NADA CONSTA

02. Montante de ativos garantidores inferior à necessidade de cobertura das provisões técnicas

NADA CONSTA

03. Ajustes nos reportes contábeis e/ou prudenciais exigidos pela Susep e ainda não realizados, considerando o prazo estabelecido pela Autarquia

NADA CONSTA

04. Plano de Regularização de Solvência (PRS) em andamento.

NADA CONSTA

05. Plano de Regularização de Suficiência de Cobertura (PRC) em andamento

NADA CONSTA

06. Plano de Regularização de Solvência (PRS) descumprido

NADA CONSTA

07. Plano de Regularização de Suficiência de Cobertura (PRC) descumprido

NADA CONSTA

08. Não apresentação ou apresentação incompleta do formulário de informações periódicas (FIP/Susep) ou das demonstrações financeiras na forma da legislação aplicável

NADA CONSTA

09. Processo para Reparação de Apontamentos (PRA) descumprido

NADA CONSTA

10. Indisponibilidade de autorização para movimentar livremente a carteira de títulos e valores mobiliários dados em cobertura de provisões técnicas

NADA CONSTA

11. Medida prudencial preventiva e/ou medida cautelar em vigor descumprida

NADA CONSTA

12. Instauração de Fiscalização Especial, decorrente do previsto no art. 89 do Decreto-Lei nº 73/66

NADA CONSTA

13. Instauração de regime de Direção Fiscal ou de Intervenção

NADA CONSTA

14. Não pagamento da taxa de fiscalização

NADA CONSTA

15. Não encaminhamento da documentação referente a assembleias gerais e nomeações de administradores

NADA CONSTA

A existência de eventuais apontamentos não implica perda da autorização ou impedimento ao funcionamento da supervisionada.

O Sistema de Certidões é público e pode ser acessado por meio do site da Susep, no endereço: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-susep>

O Sistema de Certidões abrange, ainda, a certidão de licenciamentos, disponibilizada pelo mesmo link acima.

O manual com explicação e descrição dos principais conceitos abrangidos pelo Sistema de Certidões ficará disponível no site da Susep (no mesmo link acima).

Código da certidão para autenticação no site da Susep: **CA-6dee8c3e-6944-4138-91d5-47464ea4ad5f**

Esta Certidão foi emitida em 21/01/2025, às 08:14, e é válida por 30 dias, não prevalecendo sobre certidões geradas posteriormente.

Ⓜ





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS

CERTIDÃO DE LICENCIAMENTO

Certificamos que **JUNTO SEGUROS S.A.**, CNPJ nº **84.948.157/0001-33**, está autorizada a operar, conforme Portaria SUSEP PORTARIA 1139, publicado(a) no D.O.U. de 03/12/1991.

Certificamos ainda que a entidade **NÃO** é participante do Open Insurance

Certificamos também que a entidade **NÃO** se encontra, nesta data, sob regime especial de Liquidação, Direção Fiscal ou Intervenção.

O Sistema de Certidões é público e pode ser acessado por meio do site da Susep, no endereço: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-susep>

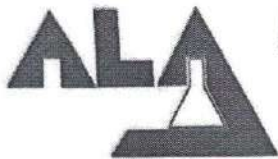
O Sistema de Certidões abrange, ainda, a certidão de apontamentos, disponibilizada pelo mesmo link acima.

O manual com explicação e descrição dos principais conceitos abrangidos pelo Sistema de Certidões ficará disponível no site da Susep (no mesmo link acima).

Código da certidão para autenticação no site da Susep: **CL-376714de-20f6-40a4-9812-5cc001082e29**

Esta Certidão foi emitida em 21/01/2025, às 08:14, e é válida por 30 dias, não prevalecendo sobre certidões geradas posteriormente.

(R)



ARTEFATOS DE LABORATÓRIO COMÉRCIO LTDA - EPP

CNPJ 35.247.022/0001-35 - CGF 06.862.487-5

Rua Antonio Mota Diniz, 48 - Santa Tereza - CEP 63050-576 - Fone: (88) 3511.0222

Juazeiro do Norte - Ceará - E-mail: alaartefatos@veloxmail.com.br / alaartefatos@gmail.com



PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Município de Ipaumirim/CE

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo Licitatório na modalidade Pregão Eletrônico n. 2024.12.31.1.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente Processo de Licitação.

Objeto: Aquisição de materiais médico-hospitalar, odontológico, laboratorial, instrumental, fórmulas alimentares e medicamentos destinados ao atendimento das necessidades do Hospital Municipal e das Unidades Básicas de Saúde; por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde de Ipaumirim/CE, conforme especificações apresentadas no quadro abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Unid.	Qtde	Marca	Valor Unt.	Valor Total
1	ALAMINA ALT/GPT LIQUIFORM 4X30 ML.	KIT	15	LABTESTE	R\$ 1,67	R\$ 25,05
2	ASPARGATO ASO/GOT LIQUIFORM 4X30 ML.	KIT	15	LABTESTE	R\$ 163,21	R\$ 2.448,15
3	AZUL DE METILENIO 1000 ML.	UNID	10	LABORCLIN	R\$ 41,05	R\$ 410,50
4	BETALATEX TESTE DE GRAVIDEZ 50 TT	UNID	12	LABTESTE	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
5	BILIRRUBINA DIRETA LIQUIFORM 1 X 100ML, REAGENTE PARA EQUIPAMENTO DE AUTOMAÇÃO	UNID	12	LABTESTE	R\$ 120,00	R\$ 1.440,00
6	COLESTEROL HDL 50 ML PRECIPITANTE	UND	12	LABTESTE	R\$ 42,00	R\$ 504,00
7	COLESTEROL LIQUIFORM 2X100 ML	UND	20	LABTESTE	R\$ 135,00	R\$ 2.700,00
8	CORANTE PANOTICO RAPIDO 3 X 500 ML	UND	15	LABORCLIN	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
9	CREATININA K CINETICA	UND	12	LABTESTE	R\$ 68,65	R\$ 823,80
10	GLICOSE LIQUIFORM 500ML.	UND	20	LABTESTE	R\$ 80,00	R\$ 1.600,00
11	GLISTAB 20 ML FLUORETO EDTA/KF	UND	30	LABTESTE	R\$ 16,00	R\$ 480,00
12	HEMOGLOBINA 400 T	UND	12	LABTESTE	R\$ 50,00	R\$ 600,00



ARTEFATOS DE LABORATÓRIO COMÉRCIO LTDA - EPP

CNPJ 35.247.022/0001-35 - CGF 06.862.487-5

Rua Antonio Mota Diniz, 48 - Santa Tereza - CEP 63050-576 - Fone: (88) 3511.0222

Juazeiro do Norte - Ceará - E-mail: alaartefatos@veloxmail.com.br / alaartefatos@gmail.com



13	HEMSTAB 20 ML EDTA	KIT	30	LABTESTE	R\$ 18,00	R\$ 540,00
14	MAYGROUNWALD 1000 ML	UND	12	NEWPROV	R\$ 18,00	R\$ 216,00
15	ÓLEO PARA IMERSÃO IR 40 C 14975 100ML	UND	12	LABORCLIN	R\$ 37,00	R\$ 444,00
16	PADRÃO DE BILIRRUBINA 3ML	KIT	12	LABTESTE	R\$ 50,00	R\$ 600,00
17	PADRÃO DE HEMOGRAMA 1 ML	KIT	12	HEMOGRAM	R\$ 55,00	R\$ 660,00
18	PAPEL FILTRO QUALITAT 9,0 CM C/100	PCT	30	CRAL	R\$ 8,00	R\$ 240,00
19	PROTEINAS TOTAL LIQUIFORM 250 ML	KIT	12	LABTESTE	R\$ 41,00	R\$ 492,00
20	REUMALATEX FATOR REUMATOIDE	KIT	12	LABTESTE	R\$ 80,00	R\$ 960,00
21	RPR BRAS ESTAB P/VDR 5ML P/USO 225T	UND	12	LABTESTE	R\$ 80,00	R\$ 960,00
22	SEROLATEX AEO ASO 60T	UND	12	LABTESTE	R\$ 220,00	R\$ 2.640,00
23	SEROLATEX PCT SO LATEX	KIT	12	LABTESTE	R\$ 130,00	R\$ 1.560,00
24	SORO ANTI A 10 ML P/CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	UND	30	EBRAM	R\$ 50,01	R\$ 1.500,30
25	SORO ANTI B 10 ML P/CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	UND	30	EBRAM	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
26	TRIGLICERIDES LIQUIFORM 2X100ML	KIT	20	LABTESTE	R\$ 300,01	R\$ 6.000,20
27	UREIA CE	KIT	12	LABTESTE	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
28	URIQUEST C/150 TIRAS P/UROANALISE	UND	16	LABTESTE	R\$ 106,00	R\$ 1.696,00
VALOR TOTAL						R\$ 36.440,00

O Valor total da proposta é de R\$: 36.440,00 (Trinta e seis mil quatrocentos e quarenta reais)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Empresa: ALA ARTEFATOS DE LABORATÓRIO COMERCIO E SERVIÇO LTDA

CNPJ: 35.247.022/0001-35

ENDEREÇO: RUA ANTONIO MOTA DINIZ, 48 - SANTA TEREZA

CIDADE: JUAZEIRO DO NORTE/CE

TELEFONE: 88 3511 0178 EMAIL: alaartefatos@gmail.com

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Representante Legal: FRANCISCO EDILSON DE ALENCAR

CPF: 426.198.743-00

TELEFONE: 88 3511 0178 EMAIL: alaartefatos@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS



ARTEFATOS DE LABORATÓRIO COMÉRCIO LTDA - EPP

CNPJ 35.247.022/0001-35 - CGF 06.862.487-5

Rua Antonio Mota Diniz, 48 - Santa Tereza - CEP 63050-576 - Fone: (88) 3511.0222

Juazeiro do Norte - Ceará - E-mail: alaartefatos@veloxmail.com.br / alaartefatos@gmail.com



BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0094-9
CONTA PARA DEPÓSITO: 25.356-1
TITULAR: ALA ARTEFATOS DE LABORATÓRIOS COM. LTDA

Juazeiro do Norte, 23 de Janeiro de 2025.

FRANCISCO EDILSON DE ALENCAR
CPF: 426.198.743-00

CNPJ
35.247.022/0001-35
ARTEFATOS DE LABORATÓRIO COMÉRCIO LTDA - EPP
Rua Antonio Mota Diniz, 48
Santa Tereza - CEP: 63.060-576
Juazeiro do Norte - CE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTODATENDIMENTO - 14.21.21
0094900094 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ALA ART LAB C R LTD
AGENCIA: 0094-9 CONTA: 25.356-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123172102090631443
CNPJ DO PAGADOR: 35.247.022/0001-35
VALOR: R\$364,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 14:21:13

PAGO PARA: Prefeitura Municipal
CNPJ: 7.520.141/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0940 - CONTA: 0000000000000120260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
em valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 14:21:13

DOCUMENTO: 012306
AUTENTICACAO SISBB: 9.821.76E.517.19D.98C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



(R)