



PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços
 Cotação de preços No: 20210115002

Prefeitura Municipal de Itaituba

RESPONSÁVEL :

NOME: JOELSON DE AGUIAR

PROPONENTE :

 NOME: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - EPP
 ENDEREÇO : PSG COMENDADOR PINHO, Nº90
 BAIRRO : SACRAMENTA CIDADE : Belém - PA
 CNPJ : 16.647.278/0001-95

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 15 de Janeiro de 2021

 JOELSON DE AGUIAR
 Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
64420	SUCCINIL COLIN 100MG/ML <i>Especificação : SUCCINIL COLIN 100MG/ML</i>	U. QUIMICA	100.000	AMPOLA	41,840	4184,00
64421	NOREPINEFRINA 2MG/ML <i>Especificação : NOREPINEFRINA 2MG/ML</i>	HIPOLABOR	1000.000	AMPOLA	18,180	18180,00
64422	LEVOFLOXACINO(BOLSA) 5MG/MG 100ML <i>Especificação : LEVOFLOXACINO(BOLSA) 5MG/MG 100ML</i>	HALEXISTAR	1500.000	AMPOLA	42,200	63300,00
11345	CEFTRIAXONA 1G <i>Especificação : CEFTRIAXONA 1G</i>	BIOCHIMICO	8000.000	AMPOLA	16,450	131600,00
64423	ENOXAPARINA 0,6ML <i>Especificação : ENOXAPARINA 0,6ML</i>	CRISTALIA	1500.000	AMPOLA	72,000	108000,00
17339	CLARITROMICINA 500MG <i>Especificação : CLARITROMICINA 500MG</i>	ABL	1500.000	AMPOLA	150,000	225000,00
64425	DEXAMETASONA <i>Especificação : DEXAMETASONA</i>	HIPOLABOR	4000.000	AMPOLA	2,460	9840,00
11384	HEPARINA 5000 UI <i>Especificação : HEPARINA 5000 UI/ML 5 ML</i>	CRISTALIA	600.000	AMPOLA	43,950	26370,00
64426	FENTANILA 50MCG/ML 2ML <i>Especificação : FENTANILA 50MCG/ML 2ML</i>	HIPOLABOR	2000.000	AMPOLA	3,450	6900,00
64427	PROPOFOL 10MG/ML 20ML <i>Especificação : PROPOFOL 10MG/ML 20ML</i>	U. QUIMICA	300.000	AMPOLA	49,160	14748,00
64428	TENOXICAM 20 MG/ML 2ML <i>Especificação : TENOXICAM 20 MG/ML 2ML</i>	CRISTALIA	1200.000	AMPOLA	18,110	21732,00
11381	GLICOSE 25% <i>Especificação : GLICOSE 25% COM 10ML</i>	ISOFARMA	2000.000	AMPOLA	1,780	3560,00
64429	GLICOSE 50% COM 10ML <i>Especificação : GLICOSE 50% COM 10ML</i>	ISOFARMA	2000.000	AMPOLA	1,780	3560,00
64430	SORO FISIOLÓGICO 0,9% <i>Especificação : SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO 500ML</i>	FRESENIUS	12000.000	FRASCO	4,900	58800,00
10379	SORO GLICOSADO 5%500ML <i>Especificação : SORO GLICOSADO 5%500ML</i>	FRESENIUS	6000.000	FRASCO	4,950	29700,00
10380	SORO RINGER LACTADO 500ML <i>Especificação : SORO RINGER LACTADO 500ML</i>	FRESENIUS	2400.000	FRASCO	6,240	14976,00
64431	MEROPENÉN 500 ML <i>Especificação : MEROPERÉN 500 ML</i>	BIOCHIMICO	500.000	AMPOLA	35,600	17800,00
64432	BROMETO DE RACURÂNIO 10 MG <i>Especificação : BROMETO DE RACURÂNIO 10 MG/ ML COM 5 ML</i>	CRISTALIA	600.000	AMPOLA	100,000	60000,00
64433	MORFINA 10MG / ML <i>Especificação : MORFINA 10MG / ML</i>	CRISTALIA	600.000	AMPOLA	10,340	6204,00
64434	VERAPAMIL 2,5 MG /ML <i>Especificação : VERAPAMIL 2,5 MG /ML</i>	CRISTALIA	200.000	AMPOLA	46,000	9200,00
64435	ATRACURIO 10 MG / ML <i>Especificação : ATRACURIO 10 MG / ML</i>	CRISTALIA	100.000	AMPOLA	41,620	4162,00
64436	ETOMIDATO 2MG/ ML <i>Especificação : ETOMIDATO 2MG/ ML</i>	CRISTALIA	200.000	AMPOLA	45,000	9000,00



Especificação : ETOMIDATO 2MG/ ML						
64437	ACETILCISTEINA XAROPE 40 MG /ML ADULTO	GEOLAB	5000.000	FRASCO	16,300	
Especificação : ACETILCISTEINA XAROPE 40 MG /ML ADULTO						
64438	AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG	E.M.S	2400.000	COMPRIMIDO	3,550	8520,00
Especificação : AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG						
64440	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	70000.000	COMPRIMIDO	2,890	202300,00
Especificação : AZITROMICINA 500MG						
64439	DEXCLOFENIRAMINA XAROPE 100ML	PRATTI	100.000	FRASCO	4,880	488,00
Especificação : DEXCLOFENIRAMINA XAROPE 100ML						
10722	IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	50000.000	COMPRIMIDO	1,970	98500,00
Especificação : IVERMECTINA 6MG						
64441	LEVOFLOXACINO 500 MG	ZYDUS	20000.000	COMPRIMIDO	2,150	43000,00
Especificação : LEVOFLOXACINO 500 MG						
53073	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	PRATTI	2000.000	FRASCO	6,050	12100,00
Especificação : LORATADINA 1MG/ML XAROPE						
64442	NITAZOXANIDA 500MG	ALTHAIA	1200.000	COMPRIMIDO	5,120	6144,00
Especificação : NITAZOXANIDA 500MG						
10748	PARACETAMOL 500 MG	PRATTI	50000.000	COMPRIMIDO	0,200	10000,00
Especificação : PARACETAMOL 500 MG						
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL	GEOLAB	300.000	FRASCO	16,800	5040,00
Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL						
64443	VITAMINA C 500 MG+ VITAMINA D 1000 UI + ZINCO 29,59 MG	GLOBO	50000.000	COMPRIMIDO	0,540	27000,00
Especificação : VITAMINA C 500 MG+ VITAMINA D 1000 UI + ZINCO 29,59 MG						
53498	PREDSONA 20 MG	SANVAL	100000.000	COMPRIMIDO	0,420	42000,00
Especificação : PREDSONA 20 MG						
53499	PARACETAMOL 200 MG/ ML 10ML	NATULAB	4000.000	FRASCO	1,980	7920,00
Especificação : PARACETAMOL 200 MG/ ML 10ML						
64444	DEXCLOFENIRAMINA 2 MG /ML	GEOLAB	100.000	FRASCO	2,980	298,00
Especificação : DEXCLOFENIRAMINA 2 MG /ML COM 10 ML						
11061	DEXCLOFERINAMINA 2MG	GEOLAB	500.000	COMPRIMIDO	0,460	230,00
Especificação : DEXCLOFERINAMINA 2MG						
64445	DIPIRONA 500MG.	PRATTI	50000.000	COMPRIMIDO	0,300	15000,00
Especificação : DIPIRONA 500MG						
53502	DIPIRONA 500MG/ML 10ML	NATULAB	1000.000	FRASCO	2,030	2030,00
Especificação : DIPIRONA 500MG/ML 10ML						
53503	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 200MG/5ML 15 ML	PRATTI	100.000	FRASCO	15,580	1558,00
Especificação : AZITROMICINA DI-HIDRATADA 200MG/5ML 15 ML						
10698	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	4000.000	COMPRIMIDO	0,410	1640,00
Especificação : DEXAMETASONA 4MG						
64446	COLCHICINA 0,5MG	MULTILAB	1000.000	COMPRIMIDO	0,670	670,00
Especificação : COLCHICINA 0,5MG						

Total : 1412734,00

Condições de pagamento:	30 DIAS
Prazo de entrega:	7 DIAS
Validade da proposta:	30 dias.
Valor por extenso:	

Data : 27/01/2020

Felipe Rogério
 Presidente da Comissão de Licitação

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA	
Solicitação de cotação de preços Cotação de preços No: 20210115002	
Prefeitura Municipal de Itaituba	
RESPONSÁVEL :	NOME: JOELSON DE AGUIAR
PROPONENTE :	NOME: D M C MESSIAS EIRELI - EPP ENDEREÇO : ESTRADA DA VILA NOVA CONJ JARDIN PINDORAMA BAIRRO : CIDADE NOVA CIDADE : Ananindeua - PA CNPJ : 17.992.985/0001-81 CGF : 15.407.368-7

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação d modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 15 de Janeiro de 2021

JOELSON DE AGUIAR
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
64420	SUCCINIL COLIN 100MG/ML <i>Especificação : SUCCINIL COLIN 100MG/ML</i>	UNIAO QUIMICA	100,000	AMPOLA	52,000	5200,00
64421	NOREPINEFRINA 2MG/ML <i>Especificação : SUCCINIL COLIN 100MG/ML</i>	HIPOLABOR	1000,000	AMPOLA	18,000	18000,00



Sheet1

64433	MORFINA 10MG / ML Especificação : MORFINA 10MG / ML	CRISTALIA	600,000	AMPOLA	13,500	8100,00
64434	VERAPAMIL 2,5 MG /ML Especificação : VERAPAMIL 2,5 MG /ML	E.M.S	200,000	AMPOLA	46,800	9360,00
64435	ATRACURIO 10 MG / ML Especificação : ATRACURIO 10 MG / ML	CRISTALIA	100,000	AMPOLA	45,200	4520,00
64436	ETOMIDATO 2MG/ ML Especificação : ETOMIDATO 2MG/ ML	CRISTALIA	200,000	AMPOLA	52,000	10400,00
64437	ACETILCISTEINA XAROPE 40 MG /ML ADULTO Especificação : ACETILCISTEINA XAROPE 40 MG /ML ADULTO	CIMED	5000,000	FRASCO	14,200	71000,00
64438	AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG Especificação : AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG	E.M.S	2400,000	COMPRIMIDO	3,600	8640,00
64440	AZITROMICINA 500MG. Especificação : AZITROMICINA 500MG.	PRATTI	70000,000	COMPRIMIDO	2,950	206500,00
64439	DEXCLOFENIRAMINA XAROPE 100ML Especificação : DEXCLOFENIRAMINA XAROPE 100ML	NATULAB	100,000	FRASCO	4,750	475,00
10722	IVERMECTINA 6MG Especificação : IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	50000,000	COMPRIMIDO	2,100	105000,00
64441	LEVOFLOXACINO 500 MG Especificação : LEVOFLOXACINO 500 MG	GLOBO	20000,000	COMPRIMIDO	2,100	42000,00
53073	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Especificação : LORATADINA 1MG/ML XAROPE	TEUTO	2000,000	FRASCO	5,990	11980,00
64442	NITAZOXANIDA 500MG. Especificação : NITAZOXANIDA 500MG	TEUTO	1200,000	COMPRIMIDO	5,500	6600,00
10748	PARACETAMOL 500 MG Especificação : PARACETAMOL 500 MG	PRATTI	50000,000	COMPRIMIDO	0,220	11000,00
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL	CIMED	300,000	FRASCO	17,000	5100,00
64443	VITAMINA C 500 MG+ VITAMINA D 1000 UI + ZINCO 29.59 MG Especificação : VITAMINA C 500 MG+ VITAMINA D 1000 UI + ZINCO 29.59 MG	ALTHAYAO	50000,000	COMPRIMIDO	0,520	26000,00
53498	PREDSONA 20 MG Especificação : PREDSONA 20 MG	CIMED	100000,000	COMPRIMIDO	0,450	45000,00
53499	PARACETAMOL 200 MG/ ML 10ML Especificação : PARACETAMOL 200 MG/ ML 10ML	FARMACE	4000,000	FRASCO	1,990	7960,00



Sheet1

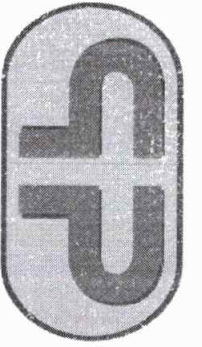
64444	DEXCLOFENIRAMINA 2 MG /ML	PRATTI	100,000	FRASCO	3,050	305,00
<i>Especificação : DEXCLOFENIRAMINA 2 MG /ML COM 10 ML</i>						
11061	DEXCLOFENIRAMINA 2MG	GEOLAB	500,000	COMPRIMIDO	0,450	225,00
<i>Especificação : DEXCLOFENIRAMINA 2MG</i>						
64445	DIPIRONA 500MG.	PRATTI	50000,000	COMPRIMIDO	0,290	14500,00
<i>Especificação : DIPIRONA 500MG</i>						
53502	DIPIRONA 500MG/ML 10ML	FARMACE	1000,000	FRASCO	1,980	1980,00
<i>Especificação : DIPIRONA 500MG/ML 10ML</i>						
53503	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 200MG/5ML 15 ML	PRATTI	100,000	FRASCO	17,200	1720,00
<i>Especificação : AZITROMICINA DI-HIDRATADA 200MG/5ML 15 ML</i>						
10698	DEXAMETASONA 4MG	HIPOLABOR	4000,000	COMPRIMIDO	0,450	1800,00
<i>Especificação : DEXAMETASONA 4MG</i>						
64446	COLCHICINA 0,5MG	GEOLAB	1000,000	COMPRIMIDO	3,800	3800,00
<i>Especificação : COLCHICINA 0,5MG</i>						

Total :		1346995,00
Condições de pagamento :	a vista	
Prazo de entrega :	7 dias	
Validade da proposta :	60 dias.	
Valor por extenso :	um milhão trezentos e quarenta e seis mil novecentos e noventa e cinco reais	

D M C MESSIAS
 Assinado de forma digital por D M
 C MESSIAS EIRELI:17992985000181
 Dados: 2021.01.26 16:00:16 -03'00'

Data : 26.01.2021

carimbo e assinatura

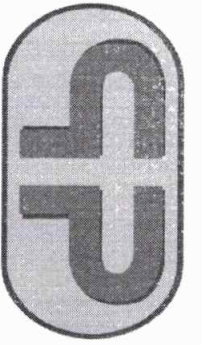


RADO PHARMA LTDA
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
64420	SUCCINIL COLIN 100MG/ML	UNIAO QUIMICA	100.000	AMPOLA	41.000	4.100,00
Especificação : SUCCINIL COLIN 100MG/ML						
64421	NOREPINEFRINA 2MG/ML	HYPOFARMA	1000.000	AMPOLA	18.860	18860,00
Especificação : NOREPINEFRINA 2MG/ML						
64422	LEVOFLOXACINO(BOLSA) 5MG/MG 100ML	CRISTALLA	1500.000	AMPOLA	43.500	65250,00
Especificação : LEVOFLOXACINO(BOLSA) 5MG/MG 100ML						
11345	CEFTRIAXOMA 1G	BLAU	8000.000	AMPOLA	16.400	131200,00
Especificação : CEFTRIAXOMA 1G						
64423	ENOXAPARINA 0,6ML	CRISTALLA	1500.000	AMPOLA	78.000	117000,00
Especificação : ENOXAPARINA 0,6ML						
17339	CLARITROMICINA 500MG	CRISTALLA	1500.000	AMPOLA	99.500	149250,00
Especificação : CLARITROMICINA 500MG						
64435	DEXAMETASONA	FARMACE	4000.000	AMPOLA	3.500	14000,00
Especificação : DEXAMETASONA						
11364	HEPARINA 5000 UI	BLAU	600.000	AMPOLA	41.900	26940,00
Especificação : HEPARINA 5000 UI/ML 5 ML						
64426	FENTANILA 50MG/ML 2ML	HIPOLABOR	2000.000	AMPOLA	5.500	11000,00
Especificação : FENTANILA 50MG/ML 2ML						
64427	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	UNIAO QUIMICA	300.000	AMPOLA	49.000	14700,00
Especificação : PROPOFOL 10MG/ML 20ML						
64428	TENOXICAM 20 MG/ML 2ML	UNIAO QUIMICA	1200.000	AMPOLA	17.940	21528,00
Especificação : TENOXICAM 20 MG/ML 2ML						
11381	GLICOSE 25%	ISOFARMA	2000.000	AMPOLA	1.300	2600,00
Especificação : GLICOSE 25% COM 10ML						
64429	GLICOSE 50% COM 10ML	ISOFARMA	2000.000	AMPOLA	1.450	2900,00
Especificação : GLICOSE 50% COM 10ML						

E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.





RADO PHARMA LTDA

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9

64430	SORO FISIOLÓGICO 0,9%	FRESENIUS	12000.000	FRASCO	4.800	57600,00
Especificação : SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO 500ML						
10379	SORO GLICOSADO 5%500ML	FRESENIUS	6000.000	FRASCO	4.990	29940,00
Especificação : SORO GLICOSADO 5%500ML						
10380	SORO RINGER LACTADO 500ML	FRESENIUS	2400.000	FRASCO	6.400	15360,00
Especificação : SORO RINGER LACTADO 500ML						
64431	MEROPENÉM 500 ML	ABL	500.000	AMPOLA	39.900	19950,00
Especificação : MEROPENÉM 500 ML						
64432	BROMETO DE RACURÂNIO 10 MG	CRISTALIA	600.000	AMPOLA	96.400	57840,00
Especificação : BROMETO DE RACURÂNIO 10 MG/ML COM 5 ML						
64433	MORFINA 10MG / ML	HIPOLABOR	600.000	AMPOLA	12.400	7440,00
Especificação : MORFINA 10MG / ML						
64434	VERAPAMIL 2,5 MG /ML	CRISTALIA	200.000	AMPOLA	45.000	9000,00
Especificação : VERAPAMIL 2,5 MG /ML						
64435	ATRACURIO 10 MG / ML	CRISTALIA	100.000	AMPOLA	44.800	4480,00
Especificação : ATRACURIO 10 MG / ML						
64436	ETOMIDATO 2MG/ ML	CRISTALIA	200.000	AMPOLA	49.000	9800,00
Especificação : ETOMIDATO 2MG/ ML						
64437	ACETILCISTEINA XAROPE 40 MG /ML ADULTO	GEOLAB	5000.000	FRASCO	13.300	66500,00
Especificação : ACETILCISTEINA XAROPE 40 MG /ML ADULTO						
64438	AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG	E.M.S	2400.000	COMPRIMIDO	3.450	8280,00
Especificação : AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG						
64440	AZITROMICINA 500MG.	PRATI	70000.000	COMPRIMIDO	2.940	205800,00
Especificação : AZITROMICINA 500MG.						
64439	DEXCLOFENIRAMINA XAROPE 100ML	PRATI	100.000	FRASCO	4.900	490,00
Especificação : DEXCLOFENIRAMINA XAROPE 100ML						
10722	IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	50000.000	COMPRIMIDO	1.950	97500,00
Especificação : IVERMECTINA 6MG						
64441	LEVOFLOXACINO 500 MG	GLOBO	20000.000	COMPRIMIDO	2.150	43000,00
Especificação : LEVOFLOXACINO 500 MG						
53073	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	PRATI	2000.000	FRASCO	6.150	12300,00

E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.





PRADO PHARMA LTDA

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

Item	Descrição	Forma	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
64442	ESPECIFICAÇÃO: LORATADINA 1MG/ML XAROPE NITAZOXANIDA 500MG	ALTHIA	1200.000	4,990	5988,00
10748	ESPECIFICAÇÃO: NITAZOXANIDA 500MG PARACETAMOL 500 MG	PRATI	50000.000	0,240	12000,00
11497	ESPECIFICAÇÃO: PARACETAMOL 500 MG ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL	GERMED	300.000	17,100	5130,00
64443	ESPECIFICAÇÃO: ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL VITAMINA C 500 MG+ VITAMINA D 1000 UI + ZINCO 29,59 MG	GLOBO	50000.000	0,500	25000,00
52498	ESPECIFICAÇÃO: VITAMINA C 500 MG+ VITAMINA D 1000 UI + ZINCO 29,59 MG PREUDSONA 20 MG	GERMED	100000.000	0,450	45000,00
53493	ESPECIFICAÇÃO: PREUDSONA 20 MG PARACETAMOL 200 MG/ML 10ML	FARMACE	4000.000	1,900	7600,00
64444	ESPECIFICAÇÃO: PARACETAMOL 200 MG/ML 10ML DEXCLOFENIRAMINA 2 MG /ML	PRATI	100.000	4,270	427,00
11031	ESPECIFICAÇÃO: DEXCLOFENIRAMINA 2 MG /ML COM 10 ML DEXCLOFENIRAMINA 2MG	E.M.S	500.000	0,400	200,00
64445	ESPECIFICAÇÃO: DEXCLOFENIRAMINA 2MG DIPIRONA 500MG	PRATI	50000.000	0,300	15000,00
53502	ESPECIFICAÇÃO: DIPIRONA 500MG DIPIRONA 500MG/ML 10ML	FARMACE	1000.000	1,950	1950,00
53503	ESPECIFICAÇÃO: DIPIRONA 500MG/ML 10ML AZITROMICINA DIHIDRATADA 200MG/5ML 15 ML	PRATI	100.000	15,900	1590,00
10698	ESPECIFICAÇÃO: AZITROMICINA DIHIDRATADA 200MG/5ML 15 ML DEXAMETASONA 4MG	E.M.S	4000.000	0,600	2400,00
64446	ESPECIFICAÇÃO: DEXAMETASONA 4MG COLCHICINA 0,5MG	MULTILAB	1000.000	0,590	590,00
				Total:	1347483,00

Assinado de forma digital por
PRADO PHARMA
LTD.A:04389760000193
Dados: 2021.01.26 17:33:41 -03'00'

E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.

