



## L&J TRANSFER LTDA

Rua Diogo Velho - Centro - João Pessoa - CEP: 58.013-280  
CNPJ: 07.046.164/0001-07 INSC. EST.: 16.143.428-2

### ORÇAMENTO

#### AC/ PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação orçamento referente à material que abaixo descrevo;

ITEM	DESCRIÇÃO	Quant.(Litros)	Vlr. Unitario	Total	
1	Alcool etílico hidratado 70°. Desinfetante hospitalar para superficies fixas. Composição: Etanol 72%, Água 28%.	500	9,70	<b>RS</b>	<b>4.850,00</b>
				<b>Total</b>	<b>RS 4.850,00</b>
				<b>Desc. %</b>	
				<b>Desc.</b>	<b>RS -</b>
				<b>Total a Pagar</b>	<b>RS 4.850,00</b>

Obs.: Nos valores acima estão compreendidos além do lucro, encargos, taxas e seguros, frestes e quaisquer despesas do proponente que, direta ou indiretamente, decorram da execução do produto licitado, na forma e condições previstas no edital e seus anexos.

**PRAZO DE ENTREGA: 15 Dias**

**Dados Bancários:**

**Banco: Banco do Brasil**

**Agência: 11-6**

**Conta Corrente: 30259-7**

**Validade da proposta: 30 dias**

07.046.164/0001-07  
L&J TRANSFER LTDA.  
Rua Diogo Velho, 140  
CENTRO - CEP 58.013-110  
João Pessoa - PB

Victor Leonardo Ribeiro da Silva  
Diretor

**João Pessoa, 19 de Maio de 2020**



NATAL - RN 23 DE ABRIL DE 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO

>>> Orçamento <<<

Cod	Qty	UNID	Item	R\$ Unit.	R\$ Total
0.1	500	LT	ÁLCOOL 70% LIQUIDO	18,08	9.041,50

Total do proposto: R\$ 9.041,50

>>> Proposta <<<

Validade >> 01 (Um) Dia  
Pagamento >> à vista  
Entrega >> 30 (Trinta) Dias

NACIONAL PRODUTOS E  
EQUIPAMENTOS PARA A SAÚDE  
CNPJ 18.588.224/0001-21

JOÃO PESSOA, 28 DE ABRIL DE 2020

AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO

Em atenção a solicitação recebida estamos enviando preços para ESTIMATIVA dos seguintes itens abaixo relacionados.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
1	ÁLCOOL 70% ETÍLICO LIQUIDO	LT	500	16,90	8.450,00

Valor Total da Proposta: R\$ 8.450,00 ( Oito Mil e Quinhentos Reais )

Condições de Comercialização

Validade da Proposta: 02 ( Dois ) Dias

Prazo de Entrega: 05 ( Cinco ) Dias

Condição de Pagamento: Avista

Origem: Do Fabricante

Procedencia: Nacional

Saúde Médica Comércio Ltda  
CNPJ 01.704.290/0001-17

*Assinatura do Responsável*



ATACAMED

COMÉRCIO DE PRODUTOS  
FARMACÉUTICOS E  
HOSPITALARES LTDA

JOÃO PESSOA - PB 27 DE ABRIL DE 2020  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO

ORÇAMENTO

<i>Qtd Itens</i>	<i>PRODUTOS</i>	<i>Und</i>	<i>V. Unit</i>	<i>V.Total</i>
500	ÁLCOOL ETÍLICO 70% LQ	LTS	19,44	9.717,50

R\$ 9.717,50

(Nove Mil e Setecentos e Dezessete Reais e Cinquenta Centavos)

PROPOSTA

| Um Dia |

ENTREGA

| Quinze dias |

PAGAMENTO

| Avista |

ATACAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS  
FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ 09.260.831/0001-77

## PROPOSTA DE PREÇOS

AO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO TINTO/PB.  
SETOR DE LICITAÇÃO

**OBJETIVO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.**

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALCOOL Á 70% ANTISSÉPTICO 1LITRO	LITRO	500	R\$ 19,99	R\$ 9.995,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 9.995,00</b>

Valor Total da Proposta R\$: 9.995,00 (Nove mil, novecentos e noventa e cinco reais)

PRAZO DE ENTREGA: 05 dias Úteis

PAGAMENTO: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

FIRMA: Express Distribuidora de Medicamentos Ltda. Me.

CNPJ Nº: 26.156.923/0001-20

ENDEREÇO: Rua Y Dois, N°355, Galpão 01, Distrito Industrial –João Pessoa  
PB.

CEP: 58.082-025

FONE/FAX P/CONTATO: (83) 3233-9798

Conta Corrente:13347-7 Banco(CÓD):001-Banco do  
Brasil

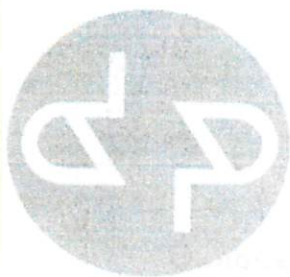
Agência (CÓD): 4996-4 Praça: João Pessoa

João Pessoa/ PB, 27 de Abril de 2020.

  
Carimbo e assinatura do Responsável pela Firma

CNPJ: 26.156.923/0001-20  
EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP  
Rua Y Dois, 355 - Galpão 01  
Distrito industrial / CEP 58.082-025  
João Pessoa-PB

EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – ME  
CNPJ Nº: 26.156.923/0001-20 INSC. EST. 16.282.123-9  
ENDEREÇO: Rua Y DOIS Nº 355 , GALPÃO 01 - Distrito Industrial  
João Pessoa – PB CEP 58.082-025-FONE: (83) 3233-9798  
E-mail: [expressdistribuidora1@hotmail.com](mailto:expressdistribuidora1@hotmail.com)



Pharma  
plus  
distribuidora

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO**

Pharmaplus Ltda.

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Insc. Estadual: 0274541-00

Banco do Brasil - Agência: 0570-3 / Conta corrente: 17851-9

Rua João Domingos Sobrinho, nº 91, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira-PE, CEP : 56.800-000

Fone/Fax: (87) 3838-1652/4210

[cotacoespharmaplus@hotmail.com](mailto:cotacoespharmaplus@hotmail.com)

Prezados Senhores, nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

item	Descrição	Apresent	Quant	P. Unitário	P. Total
1	ALCOOL 70% 1000ML LT	L	500	R\$ 11,00	R\$ 5.500,00
Valor Total da Proposta:					
R\$	5.500,00				

Prazo de entrega: 05 DIAS

Pagamentos: A VISTA

Validade da Proposta: 30 DIAS

  
Guilherme Nunes Caseca