

P-1598
D-1685
R-102

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORECATU

PARANÁ



A1:M24B12A1:M2
REQUERIMENTO DE COMPRAS, OBRAS E SERVIÇOS

Assunto: SAÚDE
Data: 09/07/2020

Requerente: GERSON APARECIDO CAVALLARI

parecer jurídico para a aquisição do seguinte objeto:
OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO DE SOROLOGIA PARA COVID-19, URGENTE DEVIDO A NECESSIDADE DA COMPRA EMERGENCIAL DO OBJETO DESCRITO NESTE REQUERIMENTO. CONSULTA DE PREÇOS POR MEIO DE 03 FORNECEDORES E 05 ORÇÃOS PÚBLICOS. A escolha do fornecedor se deu levando em consideração menor preço, através de Dispensa de Licitação com base na Lei 13.979/2020 alterada pela Medida Provisória n. 926, de 23 de março de 2020.

| DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT. | ORÇAMENTO 1 | ORÇAMENTO 2 | ORÇAMENTO 3 | BANCO DE PREÇO | MENOR VALOR | VALOR TOTAL |
|--|---------|--------|-------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|----------------------|
| Aquisição de TESTE RÁPIDO DE SOROLOGIA PARA COVID-19 | UNID. | 500 | R\$ 96,00 | R\$ 125,00 | R\$ 115,00 | R\$ 98,00 | R\$ 96,00 | R\$ 48.000,00 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL | R\$ 48.000,00 |

Implementares obrigatórios:
a realização dos serviços/entrega: Conforme solicitação - 3 dias
a entrega: Hospital Municipal

Garantia: 12 MESES
Vigência do Contrato: 12 meses

Objeto(s) solicitado(s), informo os seguintes dados:
Orçamentária: _____
Curso: () Próprio () Convênio
de pagamento: nos dias 12 dos meses subsequentes à realização dos serviços e emissão da Nota Fiscal

Requerente: _____
Reserva de Saldo: _____
Desdobramento: _____
Programa: _____

Secretaria de Fazenda
Salvio Luiz L. da Silva
Prefeito

Comissão de Licitação

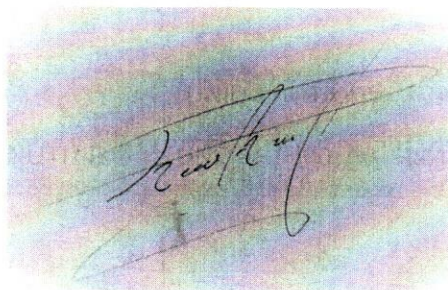
Ao Prefeitura Municipal de PORECATU

ORÇAMENTO

| DESCRIÇÃO | UNID | QUANT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------------------------------|------|-------|-------------|---------------|
| TESTE RAPIDO COVID-19 NUTRIEX | UND | 500 | R\$ 125,00 | R\$ 62.500,00 |

Prazo de entrega: 05 dias
Validade da proposta: 10 dias

Maringa, 06 de Julho de 2020



Rene Roberto Olimpio da Rocha
Administrador





SUPER
DIAGNÓSTICA

Super Diagnóstica Prods Hosp Ltda
CNPJ: 27.437.056/0001-64
Rua Anselmo de Lima Filho, 360 - 13ª CIC
Curitiba - PR CEP: 81290-250
Fone: (41) 3373-7860

Ao . Prefeitura de Porecatu

Segue orçamento dos kits de testes rápidos para COVID-19

| MARCA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------|------------|----------------|---------------|
| VYTTRA | 500 Testes | R\$ 115,00 | R\$ 57.500,00 |

Condições Gerais:

Prazo de Entrega: Pronta Entrega

Validade da proposta: 30 (trinta) dias

Londrina, 06 de Julho de 2020.

Super Diagnóstica Prods Hosp Ltda – EPP

DIEGO PUERTA (REPRESENTANTE COMERCIAL)

Tel: (41) 3373-7860

Cel: (43) 98849-5117



MULTIHOSP

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU - PR

A/C Dep. Compras

ORÇAMENTO

Razão Social: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.421.421/0001-82

I.E. 90803360-44

Endereço: Avenida Pintassilgo, 462, Parque das Laranjeiras – Maringá / Paraná

CEP: 87083-085

Telefone: (44) 3346-4605

E-mail: pregão@multihosp.com.br

Representante Legal: Marcos Henrique Lahoud

CPF: 000.744.681-03 RG: 001400468

Banco do Brasil

Conta Corrente: 201-1 Ag: 7631-7

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|------|--|--------------|-----|------------|---------------|
| 1 | MEDTESTE CORONAVIRUS (COVID-19) igG/IgM (TESTE RAPIDO) | MEDLEVENSOHN | 500 | R\$ 96,00 | R\$ 48.000,00 |

Validade da proposta: 10 dias.

Prazo de Entrega: **Imediato**

Maringá, 09 de Julho de 2020.


Marcos Lahoud
ADMINISTRADOR
RG 001400468 SSP/MS
CPF 000.744.681-03

Marcos Henrique Lahoud

32.421.421/0001-82
I.E.: 90803360-44
Multihosp Comercial de Produtos
Hospitalares Ltda
AV. PINTASSILGO, 462
PQ. DAS LARANJEIRAS - CEP 87083-085
(44) 3346-4605
MARINGÁ - PR



À
Prefeitura Municipal de Londrina
 DIRETORIA DE GESTÃO DE LICITAÇÕES
 COORDENADORIA DE FORMAÇÃO DE PREÇOS
ORÇAMENTO

A empresa **Capricorn Technologies do Brasil Ltda.**, com sede na Rua Professor Macedo Filho 407, Bom Retiro, Curitiba, Paraná, telefone: (041) 32531616, **CNPJ n.º 02.823.683/0001-02**, propõe à Prefeitura do Município de Cascavel o fornecimento do seguinte material:


| Item | Qtde | Unid. | Especificação | Marca | Valor(R\$) Unit. Proposto | Valor(R\$) Total Proposto |
|------|-------|-------|--|-------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 1.500 | teste | Teste qualitativo para detecção das frações IgG e IGM do Coronavírus. Teste imunocromatográfico para soro/plasma/sangue total, incluindo a punção venosa (digital). Volume soro ou plasma: 10ul. Volume sangue total: 20ul. Estabilidade da amostra após coleta: Soro ou plasma: 7 dias de 2-8 graus, sangue total: 2 dias de 2-8 graus. Punção digital: uso imediato. Resultados em 10 minutos. Sensibilidade IGG: 100% Especificidade: IGG: 98% Sensibilidade IGM: 85% Especificidade Igm: 96% Teste indicado para triagem, não se tratando de teste confirmatório. Hematócrito das amostras deverão estar entre 25-65% Fase assintomática - não é detectado ou seja, no período de incubação, o teste poderá apresentar resultado negativo. Interferentes: Não foram observados interferências nas quantidades abaixo: Triglicérides: até 50mg/dl Hemoglobina: até 1000mg/dl Acido ascórbico: até 20mg/dl Bilirrubina: até 60mg/dl Colesterol: até 6 mmol/L. Reg. M.S. 81325990117 Apresentação: Kit 25 testes | Acrobiotech | 98,00 | 147.000,00 |

Validade da Proposta: 10 dias.

Prazo de Entrega: 10 dias, conforme determinado.
Prazo de Pagamento: conforme determinado.

DECLARAMOS QUE NOSSOS PREÇOS ESTÃO LIVRES DE DESPESAS, TAIS COMO: EMBALAGENS, FRETES, CARGAS E DESCARGAS, IMPOSTOS, TAXAS E DEMAIS DESPESAS E/OU ENCARGOS NÃO PREVISTOS.

Curitiba, 25 de março de 2020.


 Jair Antonio Prata
 Comercial

Capricorn Technologies do Brasil Ltda.
 Rua Prof.º Macedo Filho 407 – Bom Retiro – C.E.P. 80.520-340 – Curitiba – Paraná
 Fone / Fax – (41) 32531616
 CNPJ. 02.823.683/0001-02
 Inscrição Estadual 90.17.30.44-00

Stephanie Rossi de Lima

De: Thais Caroline da Rocha <thais.rocha@hitechnologies.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 27 de março de 2020 16:03
Para: estephanie.lima@londrina.pr.gov.br; licita@londrina.pr.gov.br
Assunto: Serviços Hilab

Boa tarde Stephanie,

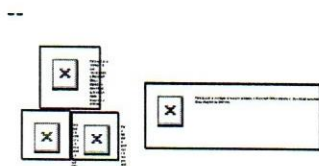
Agradeço a sua atenção ao telefone, e conforme conversado, segue como funciona o nosso modelo de negócio:

- Compra mínima de 200 exames, custo unitário do exame é R\$99,00;
- Compra mínima de 5.000 exames, custo unitário do exame é R\$90,00;
- Compra mínima de 10.000 exames, custo unitário do exame é R\$85,00;
- Setup 50,00 por equipamento, referente ao treinamento;
- Equipamento em comodato;
- Para empresas há necessidade de um ambulatório e um profissional da área da saúde;
- O pagamento é pré pago, através do cartão de crédito ou boleto;
- Não será possível reembolso/devolução dos exames adquiridos;
- Contrato será enviado via D4sign para assinatura online;
- Disponível a partir da segunda quinzena de abril;
- Prazo para reposição de novas compras de 30/45 dias;
- Suporte 24 horas.

Documentação indispensável e obrigatória para conferência

- Alvará de funcionamento;
- Rg e CPF dos responsável legal da empresa;
- E-mail do responsável legal;
- Telefone do responsável legal.

Att,

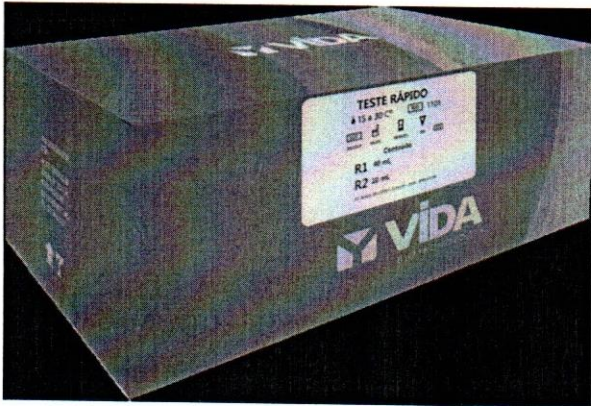


Thais Rocha
Inside Sales

www.hilab.com.br
+55 42 3302-7306

INOVI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ: 14.696.234/0001-20

| Código | Imagem | Descrição | |
|------------------|--|--|------------------|
| CMB 0100 |  | <p>Kit para determinação qualitativa de anticorpos IgG/IgM da síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2 (SARS-CoV-2) no sangue humano total, soro ou amostra de plasma.</p> <p>O teste é para ser utilizado como uma ajuda no diagnóstico da doença de infecção por coronavírus (COVID-19), que é causada pela SARS-CoV-2. O teste fornece resultados de testes preliminares. Os resultados negativos não excluem infecção SARS-CoV-2 e não pode ser usado como a única base para o tratamento ou outra decisão de gestão. Somente para uso diagnóstico <i>in vitro</i>.</p> | |
| Prazo de Entrega | Quantidade | Custo Unitário | Total |
| 03 Dias | 3000 unidades – 150 caixas | R\$ 100,00 | R\$ 300.000,00 |
| 03 Dias | 5000 unidades – 250 caixas | R\$ 100,00 | R\$ 500.000,00 |
| 03 Dias | 10.000 unidades – 500 caixas | R\$ 100,00 | R\$ 1.000.000,00 |

| Validade do orçamento | Prazo de Pagamento | Anvisa | Manuseio |
|-----------------------|----------------------|----------|-----------|
| 10 Dias | 07 dias após entrega | Liberado | Embalagem |



R.A. MARTINS
DISTRIBUIDORA

R. A. MARTINS - DISTRIBUIDORA - ME

CNPJ: 26.984.213/0001-99

IE: 907.68672-80

Londrina, 09 de julho de 2020.

Ao

Fundo Municipal de Saúde de Porecatu - PR

A/C Marcelo

Prezado cliente,

A R.A Martins distribuidora é uma empresa atuante, no campo médico e hospitalar.

Temos por objetivo valorizar os nossos clientes, atendendo as suas necessidades e atingindo suas expectativas.

Para quaisquer dúvidas, estaremos à disposição.

Segue conforme solicitado orçamento abaixo:

| DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | QTD | V. UNIT | V. TOTAL |
|--|---------|-----|-----------|---------------|
| TESTE RAPIDO (COVID-19) IGG/IGM (TESTE RAPIDO) | NUTRIEX | 500 | R\$110,00 | R\$ 55.000,00 |

Londrina, 09 de julho de 2020.

R.A. MARTINS DISTRIBUIDORA ME
Cnpj nº 26.984.213/0001-99

Estado do Parana
Prefeitura Municipal de Porecatu

Nr. da Reserva de Saldo: 00102

1 - CLASSIFICACAO ORCAMENTARIA

Orgao: 11 SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020200.2.052.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Cod.Reduzido
1598

2 - CONTROLE DA DESPESA ORCAMENTARIA

| | | |
|-----------------|-----|-----------|
| Saldo Anterior | R\$ | 55.469,00 |
| Valor Reservado | R\$ | 48.000,00 |
| Saldo Atual | R\$ | 7.469,00 |

Teste COVID-19.

Porecatu ,22.06.