



**METROMED COM DE MAT MED HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918, FUNDO CANOAS - FONE: 47 3531-9800 - Cep: 89163920 - RIO DO SUL - SC  
CNPJ: 83.157.032/0001-22      INS. EST.: 252244710      E-Mail:  
metromed@metromed.com.br

Página

Emissão

27/02/2025

|  |                              |                                       |                            |
|--|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nome do Cliente:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGROLÂNDIA | <b>Código:</b> 25431         | <b>C</b> 83.102.582/0001-4            | <b>REFERENTE ORÇAMENTO</b> |
| <b>Endereço:</b> RUA DOS PIONEIROS, 109 PREFEITURA CASARAO     | <b>Bairro:</b> CENTRO        | <b>N</b> 4                            |                            |
| <b>CEP:</b> 88420-000  | <b>Município:</b> Agrolandia | <b>UF:</b> SC <b>Fo</b> (47) 35344212 |                            |
|  |                              |                                       | <b>Contato:</b>            |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação                               | Marca    | Preço Unit. | Preço Total |
|------|------------|-------|---|----------|-------------|-------------|
| 1    | 50         | UN    | CANULA NASAL P/POLISSONOGRAMIA AMBULATORIAL | MED FLEX | 10,2382     | 511,91      |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |
|      |            |       |   |          |             |             |

|                         |     |        |
|-------------------------|-----|--------|
| TOTAL .....             | R\$ | 511,91 |
| Condições de Pagamento: |     |        |
| Validade da Proposta:   |     |        |
| Prazo de Entrega:       |     |        |

- Após este prazo NÃO garantimos preço e estoque deste orçam

**Assunto:** RES: Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

**De:** <licitacao04@metromed.com.br>

**Data:** 27/02/2025, 15:22

**Para:** <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

Boa tarde Michele !!

Tudo bem ?

Segue em anexo orçamento solicitado.

Atenciosamente;



**MARCELO SILVEIRA JUNIOR**  
Licitação

✉ licitacao04@metromed.com.br  
☎ (47) 3531-9800  
📞 (47) 3531-9800

metromed  
Mãos dadas pela saúde

🌐 somosmetromed | 🌐 metromed.com.br

---

**De:** Brenda - Metromed <vendas03@metromed.com.br>

**Enviada em:** quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 13:44

**Para:** 'Ariana Christen - Metromed' <licitacao04@metromed.com.br>

**Assunto:** ENC: Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

---

**De:** Compras Saúde Agrolândia <[comprassaude@agrolandia.sc.gov.br](mailto:comprassaude@agrolandia.sc.gov.br)>

**Enviada em:** quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 13:40

**Para:** [vendas03@metromed.com.br](mailto:vendas03@metromed.com.br)

**Assunto:** Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

Prezados,

Gostaria de solicitar um orçamento para a aquisição de **Cateter Nasal específico para Polissonografia Ambulatorial – Adulto**, destinadas à realização de exames de polissonografia.

Atenciosamente,

--



**MICHELE GUTZ**

Setor de Compras – Secretaria de Saúde  
Prefeitura Municipal de Agrolândia  
E-mail: [comprasaude@agrolandia.sc.gov.br](mailto:comprasaude@agrolandia.sc.gov.br)  
Fone: (47) 3534-4492 – 3534-0350  
[www.agrolandia.sc.gov.br](http://www.agrolandia.sc.gov.br)



Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

— Anexos: —

ORÇAMENTO AGROLANDIA CANULA.pdf

69,6KB

|                  |  |
|------------------|--|
| Nome da empresa: | DPMED ASSISTÊNCIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA |
| CNPJ:            | 33.200.698/0001-48   |
| Telefone:        | 47 3522-8874   |

| ITEM | QUANT. | UNID.   | PRODUTO  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|---------|--|-------------|-------------|
| 01   | 50     | UNIDADE | CATETER NASAL ESPECIFICO PARA POLISSONOGRRAFIA AMBULATORIAL – ADULTO | R\$ 22,00   | R\$1.100,00 |
|      |        |         |  | TOTAL: R\$  | R\$1.100,00 |

Data de preenchimento: 27/02/2025

## ORÇAMENTO VÁLIDO PARA 60 DIAS

33.200.698/0001-48  
 IE 26.008.026-8  
**DPMED Assistência e Comércio de Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA**  
 Rua Rafael Rossa, N° 290  
 Bairro Fundo Canoas - CEP 89163-512  
Rio do Sul-SC

**DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS**  
**MEDI:33200698000148**

Assinado digitalmente por DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI:33200698000148  
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SC, L=RIO DO SUL, OU=10707895000152, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=videoconferencia, CN=DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI:33200698000148  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização:  
 Data: 2025.02.27 14:05:54-03'00"  
 Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**VANDERLEI ELEOTÉRIO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

CP F: 901.630.289-15

**Assunto:** RES: Solicitação de Orçamento – Cânula Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

**De:** "Contato - DPMED" <contato@dpmed.com.br>

**Data:** 27/02/2025, 14:06

**Para:** 'Compras Saúde Agrolândia' <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

Boa tarde,

Segue orçamento em anexo, conforme solicitado.

Atenciosamente,



**EDUARDA ELEOTÉRIO**  
Administrativo

Telefone: (47) 3522-8874  
WhatsApp: (47) 98818-5531  
E-mail: contato@dpmed.com.br

Rua Rafael Rossa, 290 - Fundo Canoas, Sala 01,  
Rio do Sul-SC. CEP: 89.163-512.



**Conheça a DPMED, acesse o nosso site:** [www.dpmed.com.br](http://www.dpmed.com.br)

*Este e-mail é confidencial, sendo proibido utilizar, copiar ou divulgar qualquer informação.*

*Caso recebido por engano, avise o remetente e exclua o e-mail. Dúvidas:* [contato@dpmed.com.br](mailto:contato@dpmed.com.br).

---

**De:** Compras Saúde Agrolândia <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

**Enviada em:** quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 13:36

**Para:** contato@dpmed.com.br

**Assunto:** Solicitação de Orçamento – Cânula Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

**Prioridade:** Alta

Prezados,

Gostaria de solicitar um orçamento para a aquisição de **Cateter Nasal específico para Polissonografia Ambulatorial – Adulto**, destinadas à realização de exames de polissonografia.

Atenciosamente,

--



**MICHELE GUTZ**

Setor de Compras – Secretaria de Saúde  
Prefeitura Municipal de Agrolândia  
E-mail: [comprasaude@agrolandia.sc.gov.br](mailto:comprasaude@agrolandia.sc.gov.br)  
Fone: (47) 3534-4492 – 3534-0350  
[www.agrolandia.sc.gov.br](http://www.agrolandia.sc.gov.br)



Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

—Anexos:—

COTAÇÃO CATETER.pdf

121KB

**Assunto:** RE: Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

**De:** Comercial - José Carlos(Deco) - Altermed <deco@altermed.com.br>

**Data:** 27/02/2025, 14:13

**Para:** Compras Saúde Agrolândia <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

Boa Tarde

Infelizmente não dispomos desse item, no nosso portfólio.

Atenciosamente,

**JOSE CARLOS MALKOWSKI (DECO)**

PROMOTOR DE VENDAS

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Whats: **+55 47 98805 4949**

Phone: **+55 47 3520 9000**

E-mail: **deco@altermed.com.br**



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

**De:** Compras Saúde Agrolândia <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

**Enviado:** quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 13:37

**Para:** Comercial - José Carlos(Deco) - Altermed <deco@altermed.com.br>

**Assunto:** Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

Prezados,

Gostaria de solicitar um orçamento para a aquisição de **Cateter Nasal específico para Polissonografia Ambulatorial – Adulto**, destinadas à realização de exames de polissonografia.

Atenciosamente,

--



**MICHELE GUTZ**

Setor de Compras – Secretaria de Saúde  
Prefeitura Municipal de Agrolândia  
E-mail: [comprasaude@agrolandia.sc.gov.br](mailto:comprasaude@agrolandia.sc.gov.br)  
Fone: (47) 3534-4492 – 3534-0350  
[www.agrolandia.sc.gov.br](http://www.agrolandia.sc.gov.br)



Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)



**Assunto:** RE: Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

**De:** ProHospital Sul Ltda <prohospitalsul@hotmail.com>

**Data:** 28/02/2025, 16:46

**Para:** Compras Saúde Agrolândia <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

Boa tarde tudo bom?!

Esse item não temos no momento.

Qualquer duvida entre em contato

Att,  
Andre  
Prohospital Sul  
(47)3522-7474  
(47)98442-8812

---

**De:** Compras Saúde Agrolândia <comprassaude@agrolandia.sc.gov.br>

**Enviado:** quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 13:41

**Para:** prohospitalsul@hotmail.com <prohospitalsul@hotmail.com>

**Assunto:** Solicitação de Orçamento – Cateter Nasal para Polissonografia Ambulatorial (Adulto)

Prezados,

Gostaria de solicitar um orçamento para a aquisição de **Cateter Nasal específico para Polissonografia Ambulatorial – Adulto**, destinadas à realização de exames de polissonografia.

Atenciosamente,

--



**MICHELE GUTZ**

Setor de Compras – Secretaria de Saúde

Prefeitura Municipal de Agrolândia

E-mail: [comprassaude@agrolandia.sc.gov.br](mailto:comprassaude@agrolandia.sc.gov.br)

Fone: (47) 3534-4492 – 3534-0350

[www.agrolandia.sc.gov.br](http://www.agrolandia.sc.gov.br)



Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)



## Relatório de Cotação: CATETER NASAL ESPECIFICO PARA POLISSONOGRAMIA AMBULATORIAL – ADULTO

Pesquisa realizada entre 07/03/2025 15:32:31 e 07/03/2025 15:40:54

Relatório gerado no dia 07/03/2025 15:41:12 (IP: 177.84.3.70)

Observações Gerais: CATETER NASAL ESPECIFICO PARA POLISSONOGRAMIA AMBULATORIAL – ADULTO

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

**Método Matemático Aplicado:** Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133), no Artigo 3°, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

### Item 1: CATETER NASAL ESPECIFICO PARA POLISSONOGRAMIA AMBULATORIAL – ADULTO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL      |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|----------------|------------|
| 3 / 17             | 50         | R\$ 17,18 (un) | -          | R\$ 17,18            | 100%           | R\$ 859,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público   | Identificação                  | Data Licitação | Preço     |
|------------------------------|---|--------------------------------|----------------|-----------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUPORANGA                    | 11407443000118-1-000243/2024   | 29/10/2024     | R\$ 18,00 |
| 2                            | 01.303.221/0001-00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANDIRA/GO | NºPregão:900152024 UASG:989369 | 27/08/2024     | R\$ 15,15 |
| 3                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA                      | 11391279000106-1-000012/2024   | 09/08/2024     | R\$ 18,40 |

|                |           |
|----------------|-----------|
| Valor Unitário | R\$ 17,18 |
|----------------|-----------|

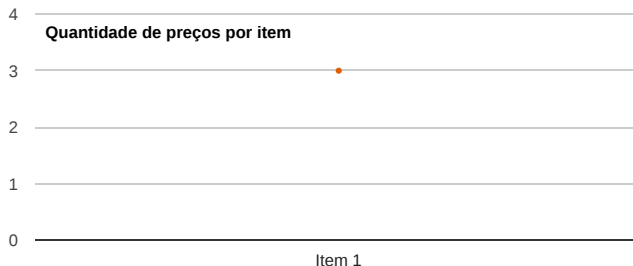
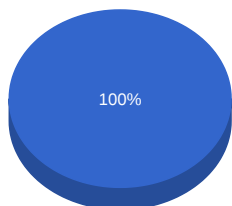
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 17,18

Valor Global: R\$ 859,00

Valor do item em relação ao total

1) CATETER NASAL...



# Detalhamento dos Itens

Item 1: CATETER NASAL ESPECIFICO PARA POLISSONOGRAMIA AMBULATORIAL – ADULTO

Preço Estimado: R\$ 17,18 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 17,18

Média dos Preços Obtidos: R\$ 17,18

| Quantidade  | Descrição   | Observação |
|-------------|---|------------|
| 50 Unidades | CATETER NASAL ESPECIFICO PARA POLISSONOGRAMIA AMBULATORIAL – ADULTO |            |

## Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 18,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|   |   |
|---|---|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUPORANGA  | <b>Data:</b> 29/10/2024 09:34   |
| <b>Objeto:</b> PROCESSO DE ABERTURA DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR QUE ESTÁ SEM PREVISÃO DE ENTREGA PELO CONSORCIO CIN CATARINA E SÃO DE URGENCIA PARA USO NAS UNIDADES BASICA DE SAÚDE DO MUNICIPIO. | <b>Modalidade:</b> Dispensa   |
|   | <b>SRP:</b> NÃO   |
| <b>Descrição:</b> CATETER PARA POLISSONOGRAMIA ADULTO - CATETER PARA POLISSONOGRAMIA ADULTO   | <b>Identificação:</b> 11407443000118-1-000243/2024                                      |
|   | <b>Lote/Item:</b> 1/1   |
|   | <b>Ata:</b> N/A   |
|   | <b>Homologação:</b> 29/10/2024 00:00  |
|   | <b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|   | <b>Quantidade:</b> 100  |
|   | <b>Unidade:</b> UNIDADE (UN)  |
|   | <b>UF:</b> SC   |

| CNPJ  | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|---|----------------------------|-------------------------|
| 33.200.698/0001-48<br>*VENCEDOR*            | DPMED ASSISTENCIA E        | R\$ 18,00               |
| <b>Marca:</b>                               |                            |                         |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                         |
| <b>Modelo:</b>                              |                            |                         |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                         |
| <b>Endereço:</b>                            |                            |                         |
| ,   |                            |                         |

## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 15,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|   |  |
|---|--|
| <b>CNPJ:</b> 01.303.221/0001-00   | <b>Data:</b> 27/08/2024 08:00  |
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANDIRA/GO  | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico   |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de materiais hospitalares, para manutenção das atividades da secretaria municipal de saúde.  | <b>SRP:</b> SIM  |
| <b>Descrição:</b> Cateter oxigenoterapia - Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Pvc Flexível Grau Médico , Tipo: Tipo Óculos,Pronga Silicone Contorno Arredondado , Tipo Uso: Descartável , Esterilidade: Estéril , Tamanho: Adulto , Tipo Adaptador: Compatível C/ Polissónografo | <b>Identificação:</b> N°Pregão:900152024 / UASG:989369                               |
|   | <b>Lote/Item:</b> /2   |
|   | <b>Ata:</b> N/A  |
| <b>CatMat:</b> 603972 - Cateter Oxigenoterapia - Ver Pdm 30260 - Material Tubo: Pvc Flexível Grau Médico   Tipo: Tipo Óculos,Pronga Silicone Contorno Arredondado   Tipo Uso: Descartável   Esterilidade: Estéril   Tamanho: Adulto   Tipo Adaptador: Compatível C/ Polissónografo  | <b>Homologação:</b> 12/09/2024 15:57   |
|   | <b>Fonte:</b> <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a> |
|   | <b>Quantidade:</b> 100   |
|   | <b>Unidade:</b> Unidade  |
|   | <b>UF:</b> GO  |



| CNPJ  | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final                          |
|---|--|--|
| 41.500.407/0001-65<br>*VENCEDOR*  | HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES<br>LTDA | R\$ 8,89   |
| <b>Marca:</b> BIOSANI<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CATETER NASAL TIPO OCULOS PCT 10<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada  |  |  |
| <b>Endereço:</b><br>GRACA ARANHA, S/N   | <b>Telefone:</b><br>(62) 4105-6385                                 | <b>Email:</b><br>licita@henrivix.com.br          |
| 06.065.614/0001-38  | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                          | R\$ 8,90   |
| <b>Marca:</b> BIOSANI<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> BIOSANI<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada   |  |  |
| <b>Estado:</b><br>GO  | <b>Cidade:</b><br>Goiânia  | <b>Endereço:</b><br>RUA C159, 686                |
| <b>Nome de Contato:</b><br>Agnaldo  | <b>Telefone:</b><br>(62) 3928-8989                                 | <b>Email:</b><br>financeiro01@supermedica.com.br |
| 31.396.050/0001-63  | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.                                      | R\$ 10,00  |
| <b>Marca:</b> BIOSANI<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> BIOSANI<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada   |  |  |
| <b>Estado:</b><br>MG  | <b>Cidade:</b><br>Araguari   | <b>Endereço:</b><br>R MARCIANO SANTOS, 731       |
| <b>Telefone:</b><br>(34) 3513-9169  | <b>Email:</b><br>grupomachadonunes@gmail.com                       |  |
| 45.594.333/0001-24  | ALFA MED UNIPESSOAL LTDA   | R\$ 10,40  |
| <b>Marca:</b> BIOBASE<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> BIOBASE<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada   |  |  |
| <b>Endereço:</b><br>,   |  |  |
| 18.442.927/0001-47  | CORUMBA HOSPITALAR LTDA  | R\$ 11,53  |
| <b>Marca:</b> MEDSONDA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> MEDSONDA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada   |  |  |
| <b>Estado:</b><br>GO  | <b>Cidade:</b><br>Pires do Rio                                     | <b>Endereço:</b><br>AV LINO SAMPAIO, 61          |
| <b>Nome de Contato:</b><br>André  | <b>Telefone:</b><br>(64) 3461-6607                                 | <b>Email:</b><br>corumbahospitalar@gmail.com     |
| 41.582.087/0001-30  | WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 13,50  |
| <b>Marca:</b> DESCARPACK<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> DESCARPACK<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada   |  |  |
| <b>Endereço:</b><br>ARAGUAIA, 49  | <b>Telefone:</b><br>(64) 9295-6951                                 | <b>Email:</b><br>fiscaldinamica2@gmail.com       |
| 06.043.786/0001-00  | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                                      | R\$ 14,46  |
| <b>Marca:</b> Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Pvc Flexível<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Pvc Flexível<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |  |  |
| <b>Estado:</b><br>GO  | <b>Cidade:</b><br>Luziânia   | <b>Endereço:</b><br>QUADRA 32, S/N               |
| <b>Telefone:</b><br>(61) 3620-0800  | <b>Email:</b><br>distribuidora.rnl@gmail.com                       |  |



| CNPJ  | Razão Social do Fornecedor   |                            |                         |                                       |                           | Valor da Proposta Final |
|---|--|----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 26.457.348/0001-04  | C.A. HOSPITALAR EIRELI   |                            |                         |                                       |                           | R\$ 15,15               |
| <b>Marca:</b> MARKMED<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CONFORME O EDITAL<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Telefone:</b>        | <b>Email:</b>                         |                           |                         |
| GO  | Aparecida de Goiânia   | AV BARAO DO RIO BRANCO, SN | (62) 3983-2239          | ca.distribuidora@hotmail.com          |                           |                         |
| 04.847.959/0001-18  | REALMED HOSPITALAR EIRELI  |                            |                         |                                       |                           | R\$ 15,40               |
| <b>Marca:</b> BIOSANI<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> BIOSANI<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada           |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b>                      | <b>Email:</b>             |                         |
| GO  | Goiânia  | R GUIOMAR DE MELO, 140     | HEIDMA                  | (62) 3922-6110                        | faturarealmed@gmail.com   |                         |
| 05.895.525/0001-56  | OBJETIVA PRODUTOS E SERVICOS P/ LABORATORIOS LTDA                      |                            |                         |                                       |                           | R\$ 15,67               |
| <b>Marca:</b> MEDSONDA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> MEDSONDA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada         |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Telefone:</b>        | <b>Email:</b>                         |                           |                         |
| GO  | Goiânia  | AVENIDA VALENCIA, 577      | (62) 3091-4345          | objetiva.ltda@terra.com.br            |                           |                         |
| 10.761.735/0001-91  | BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA                                 |                            |                         |                                       |                           | R\$ 16,00               |
| <b>Marca:</b> BIOBASE<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> BIOBASE<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada           |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b>                      | <b>Email:</b>             |                         |
| GO  | Aparecida de Goiânia   | AV GRACA ARANHA, S/N       | JAIME                   | (62) 3280-5152                        | comercial@brdantai.com.br |                         |
| 31.246.364/0001-80  | MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI      |                            |                         |                                       |                           | R\$ 16,79               |
| <b>Marca:</b> MEDSONDA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> MEDSONDA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada         |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Telefone:</b>        |                                       |                           |                         |
| GO  | Aparecida de Goiânia   | AV GRACA ARANHA, S/N       | (62) 8412-4199          |                                       |                           |                         |
| 26.174.873/0001-04  | MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                          |                            |                         |                                       |                           | R\$ 17,00               |
| <b>Marca:</b> MEDIX<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> CATETER TIPO OCULOS<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Telefone:</b>        | <b>Email:</b>                         |                           |                         |
| PA  | Ananindeua   | RUA DOS TRABALHADORES, 52  | (91) 9332-8012          | wyllemsouza@savvycontabilidade.com.br |                           |                         |
| 05.159.591/0001-68  | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA |                            |                         |                                       |                           | R\$ 18,00               |
| <b>Marca:</b> MEDSONDA<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> 100.0000<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada         |  |                            |                         |                                       |                           |                         |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>           | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b>                      | <b>Email:</b>             |                         |
| GO  | Rio Verde  | RUA SAO PAULO, 39          | CLEIDSON                | (64) 3018-2571                        | proremediosdf@gmail.com   |                         |



| CNPJ  | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final                        |
|---|--|--|
| 32.737.279/0001-87  | NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTDA | R\$ 385,19                                     |
| <b>Marca:</b> SOLIDOR / BONREE MEDICAL<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> 4267<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |  |  |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>   | <b>Endereço:</b>                               |
| SP  | São Carlos   | AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91 |
| <b>Nome de Contato:</b>   | <b>Telefone:</b>   | <b>Email:</b>                                  |
| Alreo Saldanha  | (16) 3419-5912   | cotacao@noemmedical.com.br                     |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

**R\$ 18,40**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|   |   |
|---|---|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERITIBA  | <b>Data:</b> 09/08/2024 00:00   |
| <b>Objeto:</b> A presente licitação tem por objeto a aquisição de materiais laboratoriais destinados a manutenção das atividades da Unidade Sanitária Municipal Dr. Gilberto Luiz Dallegrove. | <b>Modalidade:</b> Dispensa   |
| <b>Descrição:</b> <b>Catéter nasal adulto polissonografia ambulatorial.</b> - Catéter nasal adulto polissonografia ambulatorial.  | <b>SRP:</b> NÃO   |
|   | <b>Identificação:</b> 11391279000106-1-000012/2024                                      |
|   | <b>Lote/Item:</b> 1/1   |
|   | <b>Ata:</b> N/A   |
|   | <b>Homologação:</b> 20/08/2024 00:00  |
|   | <b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|   | <b>Quantidade:</b> 20   |
|   | <b>Unidade:</b> UN  |
|   | <b>UF:</b> SC   |

| CNPJ  | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final        |
|---|---|--------------------------------|
| 27.806.274/0001-29  | PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 18,40                      |
| *VENCEDOR*  |   |                                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |   |                                |
| <b>Estado:</b>  | <b>Cidade:</b>                                      | <b>Endereço:</b>               |
| RS  | Erechim   | AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456     |
| <b>Nome de Contato:</b>   | <b>Telefone:</b>                                    | <b>Email:</b>                  |
| KELLY   | (54) 2106-1270                                      | licitacao02@promedsaude.com.br |





## Extrato de fontes utilizadas neste relatório

**ATENÇÃO** - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

### Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Compras.gov.br

[www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)

Data: 07/03/2025 15:40:00

Acessar a fonte [aqui](#)

2 - Portal Nacional de Contratações Públicas

<https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Data: 07/03/2025 15:39:12

Acessar a fonte [aqui](#)

