



# Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
<b>769/2023</b>	Ordinário	09/02/2023		

Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
Contrato/Aditivo							
Seqüência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	76179-6	21.484.336/0001-47				
<b>MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b>						
Endereço	Bairro					
Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356	SANTA IZABEL					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Maringá/PR	87080-470	(44) 3354-5826	Conta Corrente	104	1671-3	3865-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 122.227,55
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	<b>R\$ 8.199,00</b>
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Saldo atual
1810 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 114.028,55
Do Exercício	

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

### PRODUTOS:

200 UNIDADES - BROMOPRIDA 5 MG/ML AMPÓLA  
200 UNIDADES - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1 ML  
500 UNIDADES - BUTILBROMETO DE ESCOPALINA, DIPIRONA 4,0 MG/ML +500 MG/ML INJ AMP 5ML  
400 UNIDADES - CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP 2 ML  
200 UNIDADES - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, 2 MG/ML SOL INJ IV/IM AMP 2 ML  
200 UNIDADES - DICLOFENACO, 25 MG/ML SOL INJ IM AMP 3 ML  
300 UNIDADES - HEPARINA SÓDICA SUÍNA, 5000 UVO,25 ML SOL INJ AMP VD INC X 0,25 ML  
300 UNIDADES - CLODRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP 2 NL

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA EM ANEXO.

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

# Município de Cantagalo - PR



CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **954/2023** Emitido em **16/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **769/2023**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** 76179-6 21.484.336/0001-47  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **SANTA IZABEL**  
Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Maringá/PR 87080-470 (44) 3354-5826 Conta Corrente 104 1671-3 3865-9

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 8.199,00  
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Valor liquidado  
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA R\$ 8.199,00  
1810 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 8.199,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		NF-e Nº. 29453 SÉRIE 1
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Identificação do Emitente**  
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 - MARINGA - PR - 87035510  
Telefone: 4433545826  
Fax:  
E-mail: [compras@mmhmed.com.br](mailto:compras@mmhmed.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 29453  
SÉRIE 1  
FL 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
4123 0221 4843 3600 0147 5500 1000 0294 5311 5720 9149  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 14/02/2023 14:28:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90681170-78	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21484336000147

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 9236 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO		09.556.006/0001-14	14/02/2023
ENDEREÇO RUA GREGORIO SZURMIAK, S/N 379	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/02/2023
MUNICÍPIO CANTAGALO	FONE / FAX 42 3636-1185	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:26

**FATURA**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.199,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 8.199,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 18016343000100
RAZÃO SOCIAL AGEX ENCOMENDAS URGENTES LTDA						
LOGRADOURO AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 - CICLO II		MUNICÍPIO MARINGA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9062837940
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 13,00		PESO LÍQUIDO

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO		09.556.006/0001-14	
ENDEREÇO RUA GREGORIO SZURMIAK, S/N	S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160000
MUNICÍPIO CANTAGALO	OBSERVAÇÃO	UF PR	FONE / FAX

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1261	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML HIPOLABOR N LT. H-061/21M DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 30/11/2023 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	30049099	000	5102	AM	80	2,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1263	BUTIL DE ESCOP 4MG/ML+DIP 500MG/ML 5ML FARMACE N LT. HC21L028 DATA FAB.: 13/10/2021 DATA VAL.: 02/11/2023 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA 500MG/ML 5ML INJ	30039099	000	5102	AM	500	3,69	1.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5471	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AM 2ML AO QUIMICA N LT. 2241930 DATA FAB.: 06/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2025 BROMOPRIDA 5MG/ML INJ 2ML	30049045	000	5102	AM	200	2,97	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1261	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML HIPOLABOR N LT. H-067/21M DATA FAB.: 16/12/2021 DATA VAL.: 30/11/2023 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	30049099	000	5102	AM	20	2,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4331	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3 ML INJ AO QUIMICA N LT. 2248317 DATA FAB.: 10/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML INJ	30049039	000	5102	AM	200	1,86	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1358	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ HIPOLABOR N LT. BG-021/22 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 01/06/2024 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ	30049029	000	5102	AM	400	3,27	1.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2689	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 2MHIPOLABOR N LT. AQ-005/21M DATA FAB.: 01/05/2021 DATA VAL.: 01/05/2023 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML 2ML INJ	30059090	000	5102	AM	200	3,40	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	PARINEX 5.000UI 0,25ML INJ HIPOLABOR N LT. UB54/22 DATA FAB.: 13/09/2022 DATA VAL.: 30/11/2023 HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML INJ	30049099	000	5102	AM	300	8,60	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2866	PROMETAZOL 25MG/ML 2ML HIPOLABOR N LT. BL-012/22 DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 30/04/2024 CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML INJ 2ML	30049079	000	5102	AM	300	1,40	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: SOLICITACAO 47 COTACAO Nº 906379 NR. PEDIDO:20000005 NUM. TRANS.:28177 VENDEDO:20 BANCO BRASIL-AG 8053-5 C/C 121484-5;CAIXA ECONOMICA-AG 1671 C/C 3865-0-00003-PR 	RESERVADO AO FISCO 60,0 0,0510
---	--------------------------------------

RECEBEMOS DE MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 29453  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA/  
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -  
MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 4433545826

Fax:

E-mail: [compras@mmhmed.com.br](mailto:compras@mmhmed.com.br)

**MMHMED**  
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

**DANF-e**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 29453

SÉRIE 1

FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4123 0221 4843 3600 0147 5500 1000 0294 5311 5720 9149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141230039456007

14/02/2023 14:28:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90681170-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

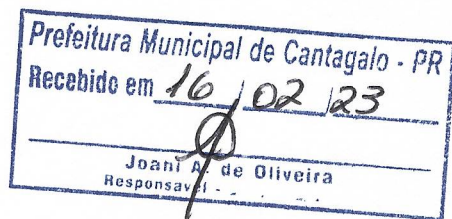
CNPJ

21484336000147

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1261	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML HIPOLABOR N.LT. H-062/21M DATA FAB.: 05/12/2021 DATA VAL.: 30/11/2023 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	30049099	000	5102	AM	100	2,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.58

4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF.MUNIC.CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.818-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF.MUNIC.CANTAGALO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1671-3 - PEDRO TAQUES

CONTA: 3.865-9

FAVORECIDO: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT

CPF/CNPJ: 21.484.336/0001-47

VALOR: R\$ 8.199,00

DEBITO EM: 17/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021715

AUTENTICACAO SISBB: 7.958.4FC.E57.632.820

---

Transação efetuada com sucesso por: JE693791 OSVALDO OKONOSKI.



HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ Nº 08.774.906/0001-75

I. ESTADUAL: 10.415.337-7

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO PR  
MODALIDADE: ESTIMATIVA DE PREÇOS PARA LICITAÇÃO

PROPOSTA COMERCIAL						
ITEM	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	V. unit.	V. total
38	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 1ML	AMP	5.000	HYPOFARMA	R\$ 3,50	R\$ 17.500,00
41	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 5 ML	AMP	12.000	HIPOLABOR	R\$ 4,10	R\$ 49.200,00
48	CEFTRIAXONA 1G PÓ SOL INJ IV	AMP	3.000	BLAU	R\$ 4,50	R\$ 13.500,00
51	CETOPROFENO 100MG SOL INJ	AMP	3.000	HIPOLABOR	R\$ 3,99	R\$ 11.970,00
57	CIMETIDINA 150MG SOL INJ AMP 2ML	AMP	3.000	HYPOFARMA	R\$ 3,10	R\$ 9.300,00
64	CLORETO DE POTASSIO 19,1 MG/ML AMP 10ML	AMP	500	EQUIPLEX	R\$ 1,50	R\$ 750,00
65	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML	AMP	1.000	EQUIPLEX	R\$ 1,50	R\$ 1.500,00
66	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2 MG/ML SOL INJETAVEL AMP 4 ML	AMP	2.000	HYPOFARMA	R\$ 3,99	R\$ 7.980,00
69	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG SOL INJETAVEL AMP 3 ML	AMP	500	HIPOLABOR	R\$ 3,96	R\$ 1.980,00
87	METOCLOPRAMIDA 5MG AMP 2ML	AMP	3.000	HALEX ISTAR	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
91	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV/IM AMP 2 ML	AMP	1.500	HYPOFARMA	R\$ 3,99	R\$ 5.985,00
96	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJETAVEL AMP 2 ML	AMP	500	HIPOLABOR	R\$ 3,89	R\$ 1.945,00
103	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ IM IV AMP 1 ML	AMP	2.000	HIPOLABOR	R\$ 4,50	R\$ 9.000,00
111	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJETAVEL	AMP	500	HYPOFARMA	R\$ 3,98	R\$ 1.990,00
115	DICLOFENACO DE SODICO 25M/ML AMP 3ML	AMP	1.000	FARMACE	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00
119	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML	AMP	5.000	FARMACE	R\$ 4,50	R\$ 22.500,00
126	ENOXAPARINA SODICA 40MG	AMP	500	BLAU	R\$ 35,00	R\$ 17.500,00
127	EPINEFRINA 1M/ML AMP 1ML	AMP	300	HIPOLABOR	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00
133	FITOMENADIONA 10MG/MLAMP 1ML	AMP	500	HYPOFARMA	R\$ 5,10	R\$ 2.550,00
139	GLICOSE 5% FR. SISTEMA FECHADO 250ML	FR	3.000	EQUIPLEX	R\$ 8,60	R\$ 25.800,00
140	GLICOSE 5% FR. SISTEMA FECHADO 100ML	FR	3.000	EQUIPLEX	R\$ 7,10	R\$ 21.300,00
141	GLICOSE 5% FR. SISTEMA FECHADO 500ML	FR	3.000	EQUIPLEX	R\$ 10,99	R\$ 32.970,00
142	GLICOSE 5% FR. SISTEMA FECHADO 1000ML	FR	3.000	EQUIPLEX	R\$ 16,99	R\$ 50.970,00
143	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
144	GLICOSE 25% AMP 10ML	AMP	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
145	GLICOFISIOLÓGICO FR. SISTEMA FECHADO 250ML	FR	2.000	EQUIPLEX	R\$ 10,60	R\$ 21.200,00
146	GLICOFISIOLÓGICO FR. SISTEMA FECHADO 500ML	FR	2.000	EQUIPLEX	R\$ 13,20	R\$ 26.400,00
147	GLICOFISIOLÓGICO FR. SISTEMA FECHADO 1000ML	FR	500	EQUIPLEX	R\$ 19,20	R\$ 9.600,00
154	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ AMP VD INC X 0,25 ML	AMP	400	SANVAL	R\$ 12,50	R\$ 5.040,00
205	SULFATO DE MORFINA 10,0 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	AMP	3.000	HIPOLABOR	R\$ 6,20	R\$ 18.600,00
211	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE HGT As Tiras de Teste G-TECH FREE Lite, possuem a Tecnologia FAST DRAW, sistema que permite um aproveitamento total da amostra de sangue, de forma rápida, independente da posição.	UND	25.000	ACCUMED	R\$ 0,65	R\$ 16.250,00
VALOR TOTAL						R\$ 418.230,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E DEZOITO MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS.

VALIDADE DA PROPOSTA: 30(trinta) dias.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Até 30 (trinta) dias após a realização da entrega dos produtos e apresentação da nota fiscal.

PRAZO DE ENTREGA: Até 15 (quinze) dias corridos, a contar do recebimento da nota de empenho.

Declaramos que o objeto cotado atende todas as exigências do edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, taxa de administração, lucro, encargos trabalhistas e despesas com seguros, frete, mão de obra e outras necessárias ao cumprimento integral do objeto deste prego e excluídos da composição dos preços ofertados.

O local de entrega do objeto será o indicado no Termo de Referência.

Aparecida de Goiânia, 17 de janeiro de 2023.

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco Santander

AG: 3137

C/C: 13004420-6

HOSPDROGA Assinado de forma digital por  
S COMERCIAL HOSPDROGAS COMERCIAL

LTDA:087749 LTDA:08774906000175  
06000175 Dados: 2023.01.17 09:44:53 -03'00'

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
CNPJ Nº 08.774.906/0001-75

I. ESTADUAL: 10.415.337-7

I. MUNICIPAL: 14270201

ENDEREÇO: AV. OESTE, S/N. QUADRA 01 LOTE 03 ARMS 02. PARQUE IND. VICE PRESIDENTE JOSE ALENCAR- ETAPA II. CEP: 74.993-394. APARECIDA DE GOIÂNIA-GO.

CONTATO: (62) 4012-1199 - E-MAIL: licitacao@hospdrogas.com.br



NARKA COMERCIAL EIRELI EPP  
CNPJ 84.949.668/0001-70 INSC. EST. 40107639-54  
RUA PRES. GETULIO VARGAS, 2067 - CENTRO  
FONE (42) 3622-3231 FAX (42) 3622-1358  
GUARAPUAVA - PARANÁ

Guarapuava, 11 de Janeiro de 2023.

Ao Fundo Municipal de Saude de Cantagalo  
Assunto: Orçamento

Segue orçamento conforme solicitação:

ITEM	DESCRIÇÃO	Quantidade	VL UNIT	VL UNIT TOTAL
1	Acetato de retinol; colecalciferol 50000 +10000 UI/ML SOL ORAL GOT X 10 ML	500	R\$ 22,90	R\$ 11.450,00
2	Acetilcisteína 20 MG/ML XPE 120 ML	500	R\$ 19,45	R\$ 9.725,00
3	Acetilcisteína 40 MG/ML XPE 120 ML	500	R\$ 20,20	R\$ 10.100,00
4	Aminofilina 100 MG CPDO	1000	R\$ 0,52	R\$ 520,00
5	Amoxicilina 500 MG CAP	10.000	R\$ 0,65	R\$ 6.500,00
6	Betaistina dicloridrato 24 MG CPDO	1000	R\$ 0,25	R\$ 250,00
7	Bicabornato de sódio 84 MG/ML SOL INJETAVEL AMP 10 ML	1000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
8	Bromidrato de fenoterol 0,25 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	500	R\$ 9,20	R\$ 4.600,00
9	Bromoprida 5 MG/ML AMPOLA	1000	R\$ 4,35	R\$ 4.350,00
10	Butilbrometo de escopolamina 10 MG CPDO	10.000	R\$ 1,10	R\$ 11.000,00
11	Butilbrometo de escopolamina 20 MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 1 ML	5.000	R\$ 3,45	R\$ 17.250,00
12	Butilbrometo de escopolamina 10 MG/ML SOL ORAL 20 ML	1.500	R\$ 5,12	R\$ 7.680,00
	Butilbrometo de escopolamina; Dipirona 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 5 ML	12.000	R\$ 4,65	R\$ 55.800,00
13	Cetriaxona dissódica hemieptaidratada 1 G PÓ SOL INJ IV	3.000	R\$ 8,35	R\$ 25.050,00
14	Cetriaxona dissódica hemieptaidratada 1 G IM PÓ SOL INJ + DIL X 3,5 ML	2.500	R\$ 10,30	R\$ 25.750,00
15	Cetoprofeno 100 MG PÓ SOL INJETAVEL IV AMPOLA	3.000	R\$ 5,60	R\$ 16.800,00
16	Cetoprofeno 50 MG/ML SOL INJETAVEL IM AMPOLA 2 ML	5.000	R\$ 7,40	R\$ 37.000,00
17	Cilostazol 100 MG CPDO	5.000	R\$ 0,35	R\$ 1.750,00



NARKA COMERCIAL EIRELI EPP  
 CNPJ 84.949.668/0001-70 INSC. EST. 40107639-54  
 RUA PRES. GETULIO VARGAS, 2067 - CENTRO  
 FONE (42) 3622-3231 FAX (42) 3622-1358  
 GUARAPUAVA - PARANÁ

18	Cloreto de potássio 19,1 MG/ML SOL INJETAVEL IV AMP 10 ML	500	R\$	2,00	R\$ 1.000,00
19	Cloreto de sódio 0,9% SOL INJETAVEL AMP 10 ML	1000	R\$	2,00	R\$ 2.000,00
20	Cloridrato de lidocaína 10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ	500	R\$	16,25	R\$ 8.125,00
21	Cloridrato de lidocaína; sulfato de neomicina; sulfato de polimixina B; fluocinolona acetona, 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO FR 5 ML	800	R\$	19,47	R\$ 15.576,00
22	Cloridrato de loperamida 2,0 MG CPDO	500	R\$	0,45	R\$ 225,00
23	Cloridrato De metoclopramida 5 MG SOL INJ 2 ML	3.000	R\$	7,95	R\$ 23.850,00
24	Cloridrato de ondansetrona 2 MG/ML SOL INJ IV/IM AMP 2 ML	1.500	R\$	8,00	R\$ 12.000,00
25	Cloridrato de piridoxina; cianocobalamina; nitrato de tiamina 5000 MCG/ ML SOL INJ IM 2 ML+ B VD TRANS X 1 ML	600	R\$	12,00	R\$ 7.200,00
26	Cloridrato de prometazina 25 MG/ML SOL INJETAVEL AMP 2 ML	500	R\$	11,10	R\$ 5.550,00
27	Deltametrina 20 MG SHAMP FR 100 ML	500	R\$	5,20	R\$ 2.600,00
28	Dexametasona, dosagem: 0,1 MG/ML frasco 120,00 ML	300	R\$	14,25	R\$ 4.275,00
29	Dexametasona 4 MG/ML SOL INJETAVEL	500	R\$	8,15	R\$ 4.075,00
30	Diazepan 5 MG CPDO	5.000	R\$	0,36	R\$ 1.800,00
31	Diclofenaco 25 MG/ML SOL INJ IM AMP 3 ML	1000	R\$	7,24	R\$ 7.240,00
32	Dipirona sódica 500 MG CPDO	10.000	R\$	0,22	R\$ 2.200,00
33	Dipirona sódica 500 MG/ML SOL INJETAVEL 2 ML	5.000	R\$	8,00	R\$ 40.000,00
34	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	500	R\$	462,00	R\$ 231.000,00
35	Espiramicina 1,5 MUI CPDO	400	R\$	0,42	R\$ 168,00
36	Fitomenadiona 10 MG/ML SOL INJ AMP1 ML	500	R\$	6,87	R\$ 3.435,00
37	Fosfato de sódio monobásico monoidratado; fosfato de sódio dibásico heptaidratado (160+60) MG/ML FR PLAS TRANS X 130 ML	200	R\$	12,20	R\$ 2.440,00





NARKA COMERCIAL EIRELI EPP  
 CNPJ 84.949.668/0001-70 INSC. EST. 40107639-54  
 RUA PRES. GETULIO VARGAS, 2067 - CENTRO  
 FONE (42) 3622-3231 FAX (42) 3622-1358  
 GUARAPUAVA - PARANÁ

38	Fosfato dissódico de betametasona; acetato de betametasona 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP 1 ML	500	R\$	15,60	R\$ 7.800,00
39	Fosfato de dissódico de betametasona; acetato de betametasona 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP 1 ML	500	R\$	15,20	R\$ 7.600,00
40	Fosfato dissódico de betametasona; dipropionato de betametasona 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP 1 ML	5.000	R\$	15,10	R\$ 75.500,00
41	Glicose 50 MG/ML 500 ML SORO	6.000	R\$	14,40	R\$ 86.400,00
42	Glicose 50 MG/ML 1000 ML SORO	6.000	R\$	21,30	R\$ 127.800,00
43	Glicose 50% SOL INJ AMP 10 ML	1.000	R\$	1,60	R\$ 1.600,00
44	Glicose 25% SOL INJ AMP 10 ML	1000	R\$	1,60	R\$ 1.600,00
45	Glicose; cloreto de sódio (50,0 + 9,0) MG/ML SOL 1000 ML SORO	500	R\$	22,45	R\$ 11.225,00
46	Glicose; cloreto de sódio (50,0 + 9,0) MG/ML SOL 500 ML SORO	3.000	R\$	14,95	R\$ 44.850,00
47	Heparina sódica suína 5000 UI/0,25 ML SOL INJ AMP VD INC X 0,25 ML	400	R\$	11,20	R\$ 4.480,00
48	Hidrocortisona 100 MG	500	R\$	0,30	R\$ 150,00
49	Hidróxido de alumínio 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS ORAL 150 ML	500	R\$	6,90	R\$ 3.450,00
50	Levofloxacino 500 MG CPDO	500	R\$	0,25	R\$ 125,00
51	Linagliptina 5 MG CPDO	500	R\$	0,36	R\$ 180,00
52	Metildopa 500 MG CPDO	10.000	R\$	0,54	R\$ 5.400,00
53	Metildopa 250 MG CPDO	10.000	R\$	0,48	R\$ 4.800,00
54	Nistatina 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	500	R\$	14,90	R\$ 7.450,00
55	Nistatina; óxido de zinco 100.000 UI/G + 200 G/G POM DERM CT BG AL X 60G	500	R\$	9,55	R\$ 4.775,00
56	Norestisterona + estradiol 50 MG+5MG SOL INJETAVEL	500	R\$	19,00	R\$ 9.500,00
57	Prometazina 50 MG/ 2 ML SOL INJETAVEL	800	R\$	12,00	R\$ 9.600,00
58	Secnidazol 1000 MG CPDO	1000	R\$	0,25	R\$ 250,00
59	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	50.000	R\$	12,20	R\$ 610.000,00
60	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	50.000	R\$	14,60	R\$ 730.000,00
61	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML	50.000	R\$	19,86	R\$ 992.900,00



NARKA COMERCIAL EIRELI EPP  
CNPJ 84.949.668/0001-70 INSC. EST. 40107639-54  
RUA PRES. GETULIO VARGAS, 2067 - CENTRO  
FONE (42) 3622-3231 FAX (42) 3622-1358  
GUARAPUAVA - PARANÁ

62	SORO GLICOSADO 100 ML	30.000	R\$	10,80	R\$ 324.000,00
63	SORO GLICOSADO 250 ML	30.000	R\$	12,20	R\$ 366.000,00
64	SORO GLICOSADO 500 ML	30.000	R\$	13,98	R\$ 419.400,00
65	RINGER COM LACTATO 500ML	50.000	R\$	17,00	R\$ 850.000,00
66	Sulfato de salbutamol 5 MG/ML, USO SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	500	R\$	13,30	R\$ 6.650,00
					R\$ 5.335.819,00

- Cotação válida por 120 dias.
- Prazo de entrega até 30 dias.

84.949.668/0001-70  
NARKA COMERCIAL EIRELI EPP  
Rua Pres. Getúlio Vargas, 2067  
Centro  
CEP:85.010-280 Guarapuava-PR

Agradecemos o contato.

Josiane

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

**Memorando 50/2023**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Compras**

**Data: 03/02/2023**

**Ref. A Compra para Unidades de Saúde.**

Venho por meio deste, solicitar **COMPRA DIRETA**, de medicamentos, na empresa MMH MED – COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 21.484.336/0001-47, número de telefone (44) 3354-5826, email: [comercial@mmhmed.com.br](mailto:comercial@mmhmed.com.br). O pedido de compra direta se faz necessário, uma vez que referidos produtos são medicações para atendimento de urgência e suporte de estabilização nas unidades de saúde do município, estando sem licitação no momento.

O desabastecimento dos produtos em licitação se dá por conta que alguns itens ficaram desertos na última licitação e pela recém desistência dos itens pela empresa ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, que havia vencido grande parte dos itens (segue em anexo).

Além do mais são produtos que estamos com dificuldade em encontrar, e que são de extrema importância, grande parte das empresas não estão cotando, sob alegação de estar em falta.

Desta forma se faz necessário, realização da referida compra com urgência para continuidade dos atendimentos e atividades da Secretaria de Saúde de nosso município.

Segue em anexo termo de desistência da empresa ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA; Convocação cadastro de reserva PE 36/2022 das empresas que ficaram em segundo lugar; cotações

Item	Produto	Quant	R\$ Unit.	R\$ Total	Empresa
9	Bromoprida 5 mg/ml AMPOLA	200	2,97	594,00	MMH MED
11	Butilbrometo de escopolamina 20 MG/ML solução injetável ampola 1 ML	200	2,00	400,00	MMH MED

Luças de Abreu  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 186/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

12.1	Butilbrometo de escopolamina; dipirona 4,0 MG/ML + 500 MG/ML solução injetável ampola 5 ML	500	3,69	1.845,00	MMH MED
16	Cetoprofeno 50 MG sol injetável IM ampola 2 ML	400	3,27	1.308,00	MMH MED
24	Cloridrato de ondansetrona 2 MG/ML inj IV/IM ampola 2 ML	200	3,40	680,00	MMH MED
26	Cloridrato de prometazina 25 MG/ML solução injetável ampola 2 ML	300	1,40	420,00	MMH MED
31	Diclofenaco 25 MG/ML solução injetável IM ampola 3 ML	200	1,86	372,00	MMH MED
47	Heparina sódica suína 5000 UI/0,25 ML solução injetável ampola VD INC X 0,25 ML	300	8,60	2.580,00	MMH MED
<b>TOTAL</b>				<b>8.199,00</b>	

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;



Lucas de Abreu

Secretário Municipal de Saúde

Decreto 186/2021



Município de Cantagalo  
Solicitação 47/2023

Equipiano

Página:1

<b>Solicitação</b>			
Número	Tipo	Emtido em	Quantidade de itens
<b>47</b>	<b>Compra Direta</b>	07/02/2023	8
<b>Solicitante</b>		<b>Processo Gerado</b>	
Código	Nome	Número	
70389-3	LUCAS DE ABREU	0/2023	
<b>Local</b>			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
<b>Órgão</b>			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
<b>Forma de pagamento</b>			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DA DESPESA		Depósito bancário	
<b>Entrega</b>			
Local		Prazo	
MUNICIPIO DE CANTAGALO		Dias	

**Descrição:**

SAO PRODUTOS DE EXTREMA IMPORTANCIA , E ESTAO SEM LICITAÇÃO NO MOMENTO.

**Justificativa:**

SAO PRODUTOS DE EXTREMA IMPORTANCIA , E ESTAO SEM LICITAÇÃO NO MOMENTO.

Lote

**001 Lote 001**

Fornecedor: 76179-6 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Telefone: (44) 3354-5826

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
025561	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMPOLA	UN	200,00	2,97	594,00
025599	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP 2 ML	UN	400,00	3,27	1.308,00
027445	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV/IM AMP 2 ML	UN	200,00	3,40	680,00
027469	DICLOFENACO 25 MG/ML SOL INJ IM AMP 3 ML	UN	200,00	1,86	372,00
027508	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ AMP VD INC X 0,25 ML	UN	300,00	8,60	2.580,00
029030	CLODRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP 2 NL	UN	300,00	1,40	420,00
029041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	UN	200,00	2,00	400,00
029042	BUTILBROMETO DE ESCOPALINA ,DIPIRONA 4,0 MG/ML +500 MG/ML INJ AMP 5ML	UN	500,00	3,69	1.845,00
					<b>8.199,00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>8.199,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>8.199,00</b>

**Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa**

06.001.10.301.0060.2030	8.199,00
Cod 01810 Fonte 00000 G.Fonte E	8.199,00

LUCAS DE ABREU  
Solicitante



# Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	28/02/2023	1112	954/2023	769/2023	

### Licitação

Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

### Credor

Fornecedor **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** Matrícula **76179-6** CPF/CNPJ **21.484.336/0001-47**

Endereço **Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356** Bairro **SANTA IZABEL**

Cidade/UF **Maringá/PR** CEP **87080-470** Fone **(44) 3354-5826** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **1671-3** Conta **3865-9**

### Classificação da despesa

1810 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Valor  
**R\$ 8.199,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 8.199,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oito Mil, Cento e Noventa e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 769/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOAO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU  
SECRETÁRIO DE SAÚDE