Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

1	4M BR COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	10.013.864/0001-00	**I.E.:**	
	Telefone:	(75) 3614-8693	**Email do Fornecedor:**	4mbr@4mbr.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	18/05/2026	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	A vista
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
30003	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 20ML	SANTEC	unidade c/ 200.0	1000 AMPOLAS	R$ 0,78	R$ 780,00	13/05/2026 13:18	-
43401	GLUCONATO DE CALCIO SOL.INJ. 10% - 10ML	HALEXISTAR	unidade c/ 200.0	1400 AMPOLAS	R$ 1,84	R$ 2.576,00	13/05/2026 13:18	-
47187	METOPROLOL COMP. 25MG	CIMED	unidade c/ 30.0	240 COMPRIMIDOS	R$ 0,60	R$ 144,00	13/05/2026 13:18	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 3.500,00000**

Cotação N° 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

2	STARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	26.659.793/0001-49	**I.E.:**	0963701509
	Telefone:	(51) 3400-1112	**Email do Fornecedor:**	andre@starmedrs.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	14/05/2026	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 4.500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
43443	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA CLORIDRATO SOL.INJ. 50+50MG - 1ML	TAKEDA	caixa c/ 100.0	700 AMPOLAS	R$ 13,60	R$ 9.520,00	13/05/2026 11:16	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 9.520,00000**

Cotação N° 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

3	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	21.381.761/0001-00	**I.E.:**	060001186
	Telefone:	(81) 3096-0044	**Email do Fornecedor:**	marcelabalmeida@hotmail.com
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Informações ao comprador:	CAROL SIX		
	Validade da proposta:	13/05/2026	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 3.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
47156	ACIDO VALPROICO CAPS./COMP. REVESTIDO 500MG	ABBOT	caixa c/ 50.0	50 COMPRIMIDOS	R$ 1,15	R$ 57,50	13/05/2026 11:16	-
42828	ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	400 AMPOLAS	R$ 1,20	R$ 480,00	13/05/2026 11:16	-
44664	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	caixa c/ 500.0	500 COMPRIMIDOS	R$ 1,50	R$ 750,00	13/05/2026 11:16	-
47288	CARVEDILOL 12,5MG	CIMED	caixa c/ 30.0	240 COMPRIMIDOS	R$ 0,19	R$ 45,60	13/05/2026 11:16	Emergencial
47035	CARVEDILOL COMP. 3,125MG	EMSO	caixa c/ 30.0	360 COMPRIMIDOS	R$ 0,17	R$ 61,20	13/05/2026 11:16	Emergencial
47293	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SER 0,2ML	MYLAN	caixa c/ 10.0	60 SERINGAS	R$ 15,88	R$ 952,80	13/05/2026 11:16	-
45412	ENOXAPARINA SERINGA PREENCHIDA 60 MG-0.6ML	MYLAN	caixa c/ 2.0	60 SERINGAS	R$ 23,00	R$ 1.380,00	13/05/2026 11:16	Emergencial
44973	ENOXAPARINA SODICA SOL.INJ. 40MG - 0,4ML	MYLAN	caixa c/ 10.0	80 SERINGAS	R$ 16,35	R$ 1.308,00	13/05/2026 11:16	Emergencial
91765	ENOXAPARINA SODICA SOL.INJ. 80MG - 0,8ML	MYLAN	caixa c/ 2.0	16 SERS	R$ 29,99	R$ 479,84	13/05/2026 11:16	-
45595	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML - 120ML	MAYBEM	caixa c/ 1.0	50 FRASCOS	R$ 8,30	R$ 415,00	13/05/2026 11:16	-
44976	OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML	DERMAEX	caixa c/ 1.0	60 FRASCOS	R$ 6,50	R$ 390,00	13/05/2026 11:16	-
47120	PARACETAMOL COMP. 500MG	BELFAR	caixa c/ 500.0	500 COMPRIMIDOS	R$ 0,0999	R$ 49,95	13/05/2026 11:16	-
92773	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25MG	TEUTO	caixa c/ 30.0	180 UNIDADES	R$ 0,26	R$ 46,80	13/05/2026 11:16	-
47139	VARFARINA, SODICA COMP. SULCADO 5MG	U QUIMICA	caixa c/ 30.0	120 COMPRIMIDOS	R$ 0,26	R$ 31,20	13/05/2026 11:16	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 6.447,89000**

Cotação Nº 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

4	PLUSPHARMA DISTRIBUICAO EIRELI			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	03.669.239/0001-47	**I.E.:**	52714650
	Telefone:	(71) 3032-2617	**Email do Fornecedor:**	viviane@pluspharma.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	14/05/2026	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	A vista
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
92715	COLIRIO TROPICAMIDA (CICLOMIDRIN) 5ML	ALCON	frasco c/ 1.0	10 FRASCOS	R$ 25,00	R$ 250,00	13/05/2026 13:18	-
30031	METADONA COMP. 10MG	CRISTALIA	caixa c/ 20.0	20 COMPRIMIDOS	R$ 2,55	R$ 51,00	13/05/2026 13:18	-
43433	OCITOCINA SOL.INJ. 5UI - 1ML	UNIAO	caixa c/ 50.0	200 AMPOLAS	R$ 3,94	R$ 788,00	13/05/2026 13:18	-
30032	QUETIAPINA COMP. 100MG	BIOLAB	caixa c/ 30.0	90 COMPRIMIDOS	R$ 0,47	R$ 42,30	13/05/2026 13:18	-
50122	TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG/ML AMP. 1ML	APSEN	caixa c/ 5.0	20 AMPOLAS	R$ 34,40	R$ 688,00	13/05/2026 13:18	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 1.819,30000**

Cotação Nº 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

5	DOMI FARMA FARMÁCIA E LOJÃO DOS COSMÉTICOS			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	19.352.385/0001-84	**I.E.:**	113620647NO
	Telefone:	(71) 3507-1994	**Email do Fornecedor:**	domifarma1@farmacialdc.com
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	30/05/2026	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 100,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
92848	INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 3ML	HUMULIN	caixa c/ 2.0	20 UNDS	R$ 44,83	R$ 896,60	13/05/2026 11:16	-
30014	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 1MG/ML - 100ML	PRATI	caixa c/ 1.0	15 FRASCOS	R$ 29,99	R$ 449,85	13/05/2026 13:18	-
30015	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHOES/ML - 5ML	FLORAX	caixa c/ 5.0	50 UNIDADES	R$ 10,332	R$ 516,60	13/05/2026 11:16	-
30016	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 500 MILHOES/ML - 5ML	FLORAX SM	caixa c/ 5.0	15 UNIDADES	R$ 10,332	R$ 154,98	13/05/2026 11:16	-
30029	SILDENAFILA COMP. 25MG	EMS	caixa c/ 4.0	8 COMPRIMIDOS	R$ 1,2475	R$ 9,98	13/05/2026 11:16	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 2.028,01000**

Cotação N° 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

6	VIRTUS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	33.829.829/0001-50	**I.E.:**	
	Telefone:	(71) 99679-2379	**Email do Fornecedor:**	LEONARDO@VIRTUSMEDICA.COM.BR
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	16/05/2026	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
42985	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 10ML	FARMACE	caixa c/ 200.0	3000 AMPOLAS	R$ 0,22	R$ 660,00	13/05/2026 13:18	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 660,00000**

Cotação N° 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

7	GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	54.379.172/0001-47	**I.E.:**	201315424
	Telefone:	(62) 99693-8691	**Email do Fornecedor:**	comercial@globalmeddistribuicao.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	15/05/2026	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
52023	Alfa Poractante 240mg Inj. F. A. C/ 3ml (curosurf)	CHIESE	caixa c/ 1.0	2 FAS	R$ 2.999,00	R$ 5.998,00	13/05/2026 11:16	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 5.998,00000**

Cotação N° 1520735		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	05/05/2026 16:14
	Data de vencimento:	13/05/2026 12:00
	Título:	PEDIDO COTAÇÃO MEDICAMENTOS MAIO 2 - 2026 / HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - BA
	Responsável:	DERALDO CERQUEIRA JUNIOR
	Telefone:	(71) 99717-8176
	Email:	suprimentos3.sede@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

8	NOVA BAHIA MEDICAMENTOS LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	32.658.023/0001-84	**I.E.:**	2605349
	Telefone:	(71) 99180-7000	**Email do Fornecedor:**	novabahia.licitacao@gmail.com
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	12/05/2026	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
30030	PROPOFOL 10MG/ML FR 100ML	CRISTÁLIA	caixa c/ 10.0	50 FRASCOS	R$ 9,68	R$ 484,00	13/05/2026 11:16	-
92819	SEVOFLURANO SOLUCAO INALATORIA250ML	CRISTÁLIA	caixa c/ 1.0	1 FRA	R$ 463,49	R$ 463,49	13/05/2026 11:16	Emergencial

Subtotal	
Subtotal	**R$ 947,49000**

Frete Total	
Valor	**R$ 0,00000**

TOTAL COTAÇÃO	
Total	**R$ 30.920,69000**