

Prefeitura Municipal de Formosa Da Serra Negra
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos

Processo N° PE-027/2525

FORNECEDOR: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP

00.795.813/0001-15

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
0001 NOCICLIN 21 CPRS	200,00	32,000	6.400,000	7,49%
0002 Uno ciclo inj C/1 AMPOLA	200,00	67,000	13.400,000	3,10%
0003 Ciclo 21 comprimido 21 CPR	1.200,00	37,000	44.400,000	4,19%
0004 Neovlar C/21CPR	200,00	27,000	5.400,000	11,15%
0005 Microvar C/21CPR	200,00	35,000	7.000,000	5,05%
0006 DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU (OMEGA)	74,00	228,000	16.872,000	1,36%
0007 DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU (DISPOSITIVO 380 T DE COBRE	100,00	176,000	17.600,000	1,89%
QTD: 7		VALOR TOTAL:	111.072,000	



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000
Fone: 99 8477-2020 Email: soshospitalar@hotmail.com

ORGÃO INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA -MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº27/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 67/2025
ABERTURA: 19/11/2025 às 08hs MODO DE DISPUTA: ABERTO MENOR PREÇO POR ITEM
LOCAL: www.licitaformosadaserranegra.com.br

OBJETO: Registro de Preço Para eventual Contratação de Empresas para fornecimento de anticoncepcional, e Dil. para atender as necessidades da Secretária de Saúde de Formosa da Serra Negra/MA, conforme especificação no Termo de Referência

PROPOSTA READEQUADA

PROPONENTE

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho -EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES

CNPJ: 00.795.813/0001-15 Endereço: Rua Urbano Santos nº 50, Centro de São Raimundo das Mangabeiras- MA, Telefone(99) 98477-2020 email: soshospitalar@hotmail.com

Banco do Bradesco Agência nº 0782-0 Conta nº 28047-0 em nome de Aleandro Gonçalves Passarinho -EPP

Dados do Responsável para assinatura do contrato

Aleandro Gonçalves Passarinho RG nº 049591162013-0 SSP/MA CPF: nº 427.785.143-68

Cargo/Função: Diretor Administrativo



PLANTILHA 1 - FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA	QUANT. POR UNID.	V.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	VALOR POR EXTENSO
1	NOCICLIN 21 CPRS	200	CX	EMS. SIMILAR	EMS. SIMILAR	32,00	trinta e dois reais	6.400,00	seis mil e quatrocentos reais
2	UNO CICLO INJ C/1 AMPOLA	200	CX	GLENMARK	GLENMARK	67,00	sessenta e sete reais	13.400,00	treze mil e quatrocentos reais
3	CICLO 21 COMPRIMIDO 21 CPR	1200	CX	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	37,00	trinta e sete reais	44.400,00	quarenta e quatro mil e quatrocentos reais
4	NEOVLAR C/21CPR	200	CX	GENON	GENON	27,00	vinte e sete reais	5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
5	MICROVAR C/21CPR	200	CPR	GENIN	GENIN	35,00	trinta e cinco reais	7.000,00	sete mil reais
6	DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU (OMEGA)	74	UND	OMEGA	OMEGA	228,00	duzentos e vinte e oito reais	16.872,00	dezesseis mil, oitocentos e setenta e dois reais
7	DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU (DISPOSITIVO 380 T DE COBRE CEPEO)	100	UND	CEPEO	CEPEO	176,00	cento e setenta e seis reais	17.600,00	dezessete mil e seiscentos reais
TOTAL								111.072,00	cento e onze mil e setenta e dois reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	111.072,00	cento e onze mil e setenta e dois reais
-------------------------	------------	---

Nos valores já estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS a contar da data de sua apresentação

PRAZO DE ENTREGA : CONFORME O EDITAL.

Fls. Nº 254
Proc. Nº 27/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000
Fone: 99 8477-2020 Email: soshospitalar@hotmail.com

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL

PRAZO DE VIGENCIA : CONFORME O EDITAL

Prazo de Garantia: Conforme o Edital

Prazo de Substituição: Conforme o edital


ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP - CNPJ Nº 00.795.813/0001-15

REP LEGAL: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

CPF: 427.785.143-68

SOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.795.813/0001-15
Aleandro G. Passarinho
CPF: 427.785.143-68
Administrador

Fis. Nº 255
Proc. Nº
Rubrica