



## FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - SMLIC  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90023/2025  
PROCESSO Nº 012841/2024 – SMSA

### ANEXO IV

### PROPOSTA DE PREÇOS

**Proponente:** Farmácia de Manipulação Ideal Fórmulas Ltda.ME

**CNPJ:** 04.522.343/0001-77

**Inscrição Estadual:** 635.455.871.112

**Inscrição Municipal:** 125.600-9

**Endereço:** Rua Príncipe Humberto, 140 – **Bairro:** Vila Campestre

**Cidade/UF:** São Bernardo do Campo – SP

**CEP:** 09725-200

**Telefone:** (11) 4123-9090

**E-mail:** [fmidealformulas@terra.com.br](mailto:fmidealformulas@terra.com.br)

**Banco:** 001 – **Agência:** 1561-X – **Conta Corrente:** 11.474-X

**OBJETO:** EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS QUE SERÃO UTILIZADOS NO TRATAMENTO DE PACIENTES INTERNADOS OU ASSISTIDOS PELO HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - HCSA, EM DECORRÊNCIA DE DOENÇAS CRÔNICAS, PARA UM PERÍODO DE 12 MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	ÁCIDO FÓLICO 2,5 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	160	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 11,90	R\$ 1.904,00
2	ÁCIDO FÓLICO 2,5 MG/ML	FRASCO 100ML	FRASCO	280	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 14,90	R\$ 4.172,00
9	CAPTAPRIL 10 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	1000	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 13,80	R\$ 13.800,00
5	AMIODARONA 50 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	60	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 40,32	R\$ 2.419,20
14	ESPIRONOLACTONA 1 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	300	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 14,70	R\$ 4.410,00
18	FUROSEMIDA 1 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	800	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 11,90	R\$ 9.520,00
22	FLUCONAZOL 10MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	60	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 13,90	R\$ 834,00
23	HIDROCLOROTIAZIDA 1 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	300	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 11,90	R\$ 3.570,00

### FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA.ME

Rua Príncipe Humberto, 140 – Vila Campestre – São Bernardo do Campo – SP – CEP.09725-200

CNPJ: 04.522.343/0001-77 – Telefone: (11) 4123-9090 – E-mail: [fmidealformulas@terra.com.br](mailto:fmidealformulas@terra.com.br)



## FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA

28	PIRIMETAMINA 5 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	200	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 11,90	R\$ 2.380,00
29	PIRIMETAMINA 5 MG/ML	FRASCO 100ML	FRASCO	100	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 14,90	R\$ 1.490,00
33	SILDENAFILA 1 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	180	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 11,90	R\$ 2.142,00
35	SULFADIAZINA 100 MG/ML	FRASCO 50 ML	FRASCO	120	PRÓPRIA	MEDICAMENTO MANIPULADO	R\$ 20,95	R\$ 2.514,00
								R\$ 49.155,20

**Valor Total da Proposta:** R\$ 49.155,20(quarenta e nove mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte centavos)

**Prazo de Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

**Prazo para o Fornecimento:** O prazo para entrega do objeto será de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data de recebimento da Ordem de Fornecimento pela Contratada.

**Local de Entrega:** Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA situada na Avenida Capitão Júlio Bezerra, nº 1.150, Bairro Aparecida, cidade de Boa Vista – RR, no horário de funcionamento (8h00min às 14:00min), no qual deverão ser acompanhadas das referidas Notas Fiscais, que deverão estar em nome do MUNICÍPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL, sem nenhum tipo de ônus ao Município, sendo recebidos pelos Fiscais nomeados por Portaria.

**Declaramos** que nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

**Representante Legal para assinatura do Contrato / Ata:**

**Nome:** Pedro Paulo Grandeza

**Nacionalidade:** Brasileiro

**Estado Civil:** Casado

**Cargo:** Sócio Administrador

**R.G. 3.711.054-8 – Órgão Emissor:** SSP/SP

**C.P.F. 516.388.518-91**

**Endereço:** Rua Gabriel de Góis, 56 – **Bairro:** Vila Progressista

**Cidade/UF:** São Bernardo do Campo – SP

**CEP.09810-180**

**Telefone Comercial:** (11) 4123-9090

**Celular:** (11) 99933-1274

**E-mail Pessoal:** [pedrograndeza1@gmail.com](mailto:pedrograndeza1@gmail.com)

São Bernardo do Campo, 29 de maio de 2025.



**FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA.ME**

**CNPJ: 04.522.343/0001-77**

**Pedro Paulo Grandeza - Sócio**

**R.G. Nº 3.711.054-8 SSP/SP - CPF Nº 516.388.518-91**

**FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL FÓRMULAS LTDA.ME**

Rua Príncipe Humberto, 140 – Vila Campestre – São Bernardo do Campo – SP – CEP.09725-200

CNPJ: 04.522.343/0001-77 – Telefone: (11) 4123-9090 – E-mail: [fmidealformulas@terra.com.br](mailto:fmidealformulas@terra.com.br)