



## Documentos

[← Voltar para Disputa](#)

### Fornecedores

Clique para listar os arquivos

costa distribuidora de medicamentos

36.191.620/0001-00 - ms hospitalar eireli

05.359.481/0001-40 - conexao medica comercial ltda

Desclassificado em alguns Itens/Lotes

42.092.374/0001-24 - galli e liotto comercio de produtos hospitalares ltda

Desclassificado em alguns Itens/Lotes

43.231.355/0001-02 - medicinale distribuidora de medicamentos e materiais hospitalares ltda

Desclassificado em alguns Itens/Lotes

12.889.035/0002-93 - inovamed hospitalar ltda

Desclassificado em alguns Itens/Lotes

56.982.062/0001-09 - girassol representacoes de medicamentos e

Baixar Todos

Declarações

Finalizar Habilitanet

Finalizar Proposta Final

Finalizar Documentação Legal

### 12.889.035/0002-93 - inovamed hospitalar ltda

Lista dos Arquivos

habilitacao\_compressed\_1772040829.pdf

Envio: 25/02/2026 14:33:50 Downloads: 0

Complementar

[← Voltar para Disputa](#)

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG  
CNPJ: 12.889.035/0002-93 - I.E.: 29273030149 - I.M.: 99062  
R PARTICULAR 110 GALPAO 01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37556-348  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: roselaiane.s@inovamedhospitalar.com  
www.inovamedhospitalar.com

POUSO ALEGRE - MG, 25 de Fevereiro de 2026

À

Prefeitura Municipal de Sobral -CE  
Rua Viriato de Medeiros 1205 - Centro  
CEP: 62011-060  
Sobral - CE

Referência : Pregão Eletrônico N° 100/2025  
Processo N° P386616/2025  
Data de Abertura dia 13/10/2025 às 09:00  
Data da Proposta dia 13/10/2025 às 09:00  
Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 15 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 51225 - Conta Corrente 16.000-8  
BRADESCO - Agência 3274-3 - Conta Corrente 49.656-1  
PIX: 12.889.035/0002-93

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Ana Paula Soares  
Nacionalidade: Brasileira  
Estado civil: Solteira  
Profissão: Aux. Administrativa  
RG: 1122654565 SJS/RS  
CPF: 039.515.330-13  
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250  
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL

Contratos contratos@inovamedhospitalar.com  
Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com  
Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com  
Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com  
Empenhos empenho@inovamedhospitalar.com

0001

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0025	243	13.500	BIS	Nitrato de Miconazol 20 Mg/g Tópico Creme 28 G Bis Nitrato de Miconazol 20 Mg/G Creme Dermatológico Caixa C/50 Bisnagas C/28 G (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Farmaceutica Ltda - Hipolabor - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ Registro M.S.: Not. Simplificada Cód. Barras: 7898470681347 Cód. GGREM: 511619120044207 Cód. BR: BR0268286	2,68	36.180,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E SEIS MIL, CENTO E OITENTA REAIS						
Total - 0001: (R\$ 36.180,00) - TRINTA E SEIS MIL, CENTO E OITENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 36.180,00 - TRINTA E SEIS MIL, CENTO E OITENTA REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente

EDUARDA  
POSSAMAI  
TALGATI:04  
077929024

Assinado de forma digital por EDUARDA POSSAMAI TALGATI:0407792902  
Dados: 2026.02.25 14:31:07 -03'00'

**Eduarda Possamai Talgati**

Auxiliar de Licitações

RG : 1127893351 SSP/SP

CPF: 040.779.290-24