

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----	Total
1		8.023,00 CPR		SINASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES.CX/ C/400 CPR (NÃO UNITARIZADO) 267745 320624-6 Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)	0,0912		731,70
2		11.000,00 CPR		HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES C/500 CPR (G) (NÃO UNITARIZADO) 267674 316657-0 Registro no M.S.: 1438102100053		CIMED(MG)	0,0310		341,00
3		2.702,00 AMP		MORFINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DEAPRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL,PERIDURAL OU INTRATECAL APRES. CX/100 AMP 1ML (G) 304871 316918-9 Registro no M.S.: 1134301630034		HIPOLABOR-M(MG)	3,0083		8.128,43
4		5.185,00 COM		PREDNISONA -CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES.CX C/500 CPRS. (NÃO UNITARIZADO) 267743 319618-6 Registro no M.S.: 1134302130086		HIPOLABOR-M(MG)	0,3610		1.871,79
7		355,00 FR		OLEO MINERAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 ML/ML,FORMA FARMACEUTICA OLEO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,100 ml VIA DE ADMINISTRACAO ORAL 233632 309108-2 Registro no M.S.: NOTIFICADO		FARMACE-CE(CE)	5,1049		1.812,24
8		88,00 BIS		MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL. BIS 80G 268162 320291-7 Registro no M.S.: 1134301790023		HIPOLABOR-M(MG)	11,8507		1.042,86
9		14.064,00 AMP		MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 10ML. APRES.CX C/100 AMP 10ML 268481 308537-6 Registro no M.S.: 1134301430086		HIPOLABOR-M(MG)	4,0110		56.410,70
10		11.128,00 F/A		PANTOPRAZOL -CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAOFRASCO-AMPOLA + DILUENTE,VIA DEADMINISTRACAO INTRAVENOSA APRES. CX/20 F/A+DIL 10ML IV (G) 352314 339221-0 Registro no M.S.: 1163701270039		BLAU FARMAC(SP)	12,3977		137.961,61

Validade da Proposta ...: 12 MESES
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0065/2025
Endereco: RUA DOS PALMARES,S/N, .
STO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 161286/0002

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº 4104/2025
Abertura: 31/07/2025 Hora: 08:05

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

Total Geral: 208.300,33
(DUZENTOS E OITO MIL, TREZENTOS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos. Material de procedencia nacional. ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5% VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.
7. DECLARAÇÃO
7.1. Declaramos que o preço proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relação aos materiais objeto desta licitação, bem como declarar que atender a todas as especificações exigidas neste edital.
7.2. Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED.
7.3. Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis.
7.4. Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, § 2º, da Lei nº 9.787/1999

Calculo da Desoneração do ICMS no item 1

Valor Unit Sem Desoneração 0,1147
Valor da Aliquota Interna 20,50%
(-) Valor da Desoneração 0,0235

Validade da Proposta ...: 12 MESES
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0065/2025
Endereco: RUA DOS PALMARES,S/N, .
STO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 161286/0003

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº 4104/2025
Abertura: 31/07/2025 Hora: 08:05

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	----- Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
		Total Liquido Desonerado		0,0912		
		Calculo da Desoneração do ICMS no item 2				
		Valor Unit Sem Desoneração		0,0390		
		Valor da Aliquota Interna		20,50%		
		(-) Valor da Desoneração		0,0080		
		Total Liquido Desonerado		0,0310		
		Calculo da Desoneração do ICMS no item 3				
		Valor Unit Sem Desoneração		3,7840		
		Valor da Aliquota Interna		20,50%		
		(-) Valor da Desoneração		0,7757		
		Total Liquido Desonerado		3,0083		

Validade da Proposta ...: 12 MESES
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
