

Cliente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 4137/2025
Endereco: RUA DOS PALMARES,S/N, .
STO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 161543/0001

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº 079/2025
Abertura: 11/08/2025 Hora: 10:05

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
4	23.457,00	CPR	ESPIRONOLACTONA CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA ADMINISTRAÇÃO. ORAL - APRES. CX. C/30 CPRS GENÉRICO (NÃO UNITARIZADO)	267653 314077-6	GEOLAB-GO(GO)	0,3282 7.698,59
			Registro no M.S.: 1542302660049			
5	1.196,00	AMP	FLUMAZENIL CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM 0,1MG FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA ,VIA DE ADMININSTRAÇÃO INTRAVENOSA/5ML APRES.CX/C/50 AMP GENÉRICO	268510 321066 -9	HIPOLABOR-M(MG)	8,2043 9.812,34
			Registro no M.S.: 1134301960034			
6	50,00	FR	DEXTRANA+HIPROMELOSE CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,1MG/ML +0,3 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO , VIA DE ADMINISTRAÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 15ML	396741 320179-1	CRISTALIA-S(SP)	20,1000 1.005,00
			Registro no M.S.: 1029804840028			
9	1.602,00	BG	LIDOCAINA, CLORIDRATO -CONCENTRACAO/DOSAGEM 20MG/G,FORMA FARMACEUTICA GELEIA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APPLICADOR,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA TUBO C/ 30G APRES C/10 BIS	269846 308298-9	CRISTALIA-S(SP)	9,1159 14.603,67
			Registro no M.S.: 1029803570116			
10	8.292,00	AMP	AMIODARONA, CLORIDRATO -CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA APRES.CX C/100 AMP 3ML GENÉRICO	271710 306717 - 3	HIPOLABOR-M(MG)	3,8900 32.255,88
			Registro no M.S.: 1134301220022			
12	29.470,00	AMP	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 4 MIL APRES CX C/50 AMP GENÉRICO	442584 308556 - 2	HIPOLABOR-M(MG)	1,6409 48.357,32
			Registro no M.S.: 1134301260032			

Total Geral: 113.732,80
(CENTO E TREZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

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

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 4137/2025
Endereco: RUA DOS PALMARES,S/N, .
STO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 161543/0002

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº 079/2025
Abertura: 11/08/2025 Hora: 10:05

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

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.

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