

|                                        |                                     |                                  |                             |                               |
|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE     | CIDADE: JURUPIRANGA-PB              | Nº EDITAL: 006/2025              | Nº PROC. ADM.: 029/2025     | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO |
| INÍCIO REC. PROPOSTA: 18/08/2025 18:00 | FIM REC. PROPOSTA: 29/08/2025 09:15 | INÍCIO DISPUTA: 29/08/2025 09:30 | FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS | CASAS DECIMAIS: 2             |

Mostrar avisos

Existem documentos exigidos que ainda não foram anexados.

Declaração de enquadramento de ME, EPP ou equiparada ⓘ

☐

Declaro para os devidos fins legais estar enquadrado como ME, EPP ou equiparada e desejo usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da LC 123/2006 ⓘ

☐

Tenho outro enquadramento e não estou apto a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da LC 123/2006 ⓘ

| Lote | Item | Descrição                                                                                | Unid.       | Quant.    | Valor Ref. | ME                                  | Local                    | Regional                 | Proposta | Marca                | Modelo               | Inf. Req.                | Arq. Req.                |                                  |                                  |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1    | 1    | AAS TAMPONADO 100 MG                                                                     | Comprimidos | 10.000,00 | 0,52       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 2    | 1    | ACETILCISTEÍNA 100MG/ML                                                                  | Frascos     | 300,00    | 5,97       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 3    | 1    | ACICLOVIR 200MG                                                                          | Comprimidos | 3.000,00  | 0,30       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 4    | 1    | ACICLOVIR 400MG                                                                          | Comprimidos | 3.000,00  | 1,36       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 5    | 1    | ADENOSINA                                                                                | Ampolas     | 500,00    | 13,01      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 6    | 1    | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                                             | Comprimidos | 10.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 7    | 1    | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/5ML                                                                | Ampolas     | 3.000,00  | 0,82       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 8    | 1    | ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML (GOTAS)                                                        | Frascos     | 600,00    | 2,31       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 9    | 1    | ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG                                                                   | Comprimidos | 10.000,00 | 0,14       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 10   | 1    | ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX/500                                                                 | Comprimidos | 10.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 11   | 1    | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML                                        | Ampolas     | 3.000,00  | 5,49       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 12   | 1    | ÁCIDO VALPRÓICO SUSPENSÃO (ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE) | Frascos     | 700,00    | 8,46       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 13   | 1    | ADRENALINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                                | Ampolas     | 1.500,00  | 1,20       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 14   | 1    | ÁGUA DESTILADA 10ML                                                                      | Ampolas     | 25.000,00 | 0,33       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 15   | 1    | ÁGUA DESTILADA 5ML                                                                       | Ampolas     | 5.000,00  | 0,35       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 16   | 1    | ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML                                                             | Frascos     | 500,00    | 1,58       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |
| 17   | 1    | ALPRAZOLAM 0,5MG                                                                         | Comprimidos | 10.000,00 | 0,13       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="button" value="i"/> | <input type="button" value="x"/> |

Importar

Salvar

Documentos