

Cliente.: 14219-PREFEITURA M. DE SÃO SEBASTIÃO
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 0092/2025
 Endereco: R. PEDRO VIEIRA DE BARROS, S/N, .
 CENTRO - SAO SEBASTIAO-AL

Folha: 163584/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 32/2025
 Abertura: 03/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
75		60.000,00	COM		MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINACONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO - APRES. CX. C/500 CPRS						
					Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-GO(GO)		0,05		3.000,00
79		200.000,00	CPR		MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE. APRES. CX. C/500 CPR (G)						
					Registro no M.S.: 1134301940025		HIPOLABOR-M(MG)		0,80		160.000,00
80		200.000,00	CPR		LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO APRES. CX. C/200 CPRS						
					Registro no M.S.: 1029800280141		CRISTALIA-S(SP)		0,59		118.000,00
109		10.000,00	F/A		OMEPRAZOL. CENCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCOAPRES. CX. C/20 F/A INCOLOR + DIL. 10 ML (G)						
					Registro no M.S.: 1163701650011		BLAU FARMAC(SP)		8,67		86.700,00
153		20.000,00	FR		SOL. RINGER C/LACTATO 500ML FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. (SISTEMA FECHADO) CONTENDO 500 ML APRES.C/24 FR						
					Registro no M.S.: 1108500420049		FARMACE-CE(CE)		8,07		161.400,00

Total Geral: 529.100,00
 (QUINHENTOS E VINTE E NOVE MIL E CEM REAIS)

 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-
 tal, 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.
 DECLARAMOS que no valor ofertado estar inclusa todas as despesas diretas e indiretas necessárias à execução dos serviços, tais como, as despesas com deslocamento, alimentação, hospedagem, contribuições, seguros, despesas com materiais e mão de obra, e qualquer outra incidência fiscal, trabalhista, previdenciária e demais encargos necessários a Perfeito prestação dos serviços objeto do pregão em epigrafe

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 20 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 14219-PREFEITURA M. DE SÃO SEBASTIÃO
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0092/2025
Endereco: R. PEDRO VIEIRA DE BARROS, S/N, .
CENTRO - SAO SEBASTIAO-AL

Folha: 163584/0002

PREGAO ELETRONICO No. 32/2025
Abertura: 03/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
		DECLARAÇÃO que validade da proposta no mínimo de 60 (sessenta) dias;				
		DECLARAÇÃO que conhecemos as condições de pagamento de acordo com o previsto no instrumento convocatório;				
		DECLARAÇÃO que aceita e atende todas as especificações do objeto e condições constantes neste edital.				
		ECLARAÇÃO que está de acordo com todas as normas e condições deste pregão.				

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
