

Cliente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N° 4400.2025  
Endereco: RUA ANOBIO MARQUES, 310  
SANTO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 164612/0001  
  
PREGAO ELETRONICO No. 0189.2025  
Abertura: 07/11/2025 Hora: 13:30

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       |       | 1.170,00   | CPR  |       | TEMOZOLOMIDA 100MG APRES CX/5 CPRS (G)<br>28748 - 273195 - 3429652<br>Registro no M.S.: 1468200390090 |       | SUN FARMACE(RJ)  | 30,0654 |       |       | 35.176,52 |
| 2       |       | 780,00     | CPR  |       | TEMOZOLAMIDA 20MG APRES CX/5 CPRS (G)<br>28749 - 273194 - 3429660<br>Registro no M.S.: 1468200390058  |       | SUN FARMACE(RJ)  | 12,1844 |       |       | 9.503,83  |

Total Geral: 44.680,35  
(QUARENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 180 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

\_\_\_\_\_