



MUNICIPIO DE CANDEIAS- BA

Nº 050/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 124/2024

Proposta Inicial do Fornecedor



Fornecedor : 08.778.201/0001-26 - DROGAFONTE LTDA

Item 1

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
1	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	25.000,00	AMPOLA	FARMACE-CE(CE)	APRES.CX/C/100	R\$ 1,08	R\$ 27.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 27.000,00									

Item 3

							R\$ Vir Unitário	R\$ Vir Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total			
3	FENOBARBITAL 100MG	120.000,00	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMI(DF)	APRES. CX/200 CPR	R\$ 0,13	R\$ 15.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado	
									Total: R\$ 15.600,00	

Item 5

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
5	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG	24.000,00	COMPRIMIDO	HIPOLABOR-M(MG)	APRES.CX C/500 CPRS	R\$ 0,62	R\$ 14.880,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 14.880,00									

Item 6

						R\$ Vir.	R\$ Vir.	R\$ Vir	R\$ Vir
Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	Unitário	Total	Unitário Mínimo	Intervalo Mínimo
6	OXCARBAMAZEPINA 300MG	16.000,00	COMPRIMIDO	RANBAXY FAR(RJ)	APRES.CX/60 CPRS	R\$ 1,57	R\$ 25.120,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 25.120,00									

Item 7

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
7	OXCARBAMAZEPINA 600MG	16.000,00	COMPRIMIDO	RANBAXY FAR(RJ)	APRES.CX/60 CPRS	R\$ 3,07	R\$ 49.120,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 49.120,00									

Item 8

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
8	RISPERIDONA 1MG	160.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONAD(PR)	APRES CX C/300 CPRS	R\$ 0,11	R\$ 17.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 17.600,00									

Item 9

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
9	RISPERIDONA 2MG	160.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONAD(PR)	APRES CX/300 CPR	R\$ 0,12	R\$ 19.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 19.200,00									

Item 10

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
10	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	4.000,00	FRASCO	PRATI DONAD(PR)	APRES.CX/C/100	R\$ 9,91	R\$ 39.640,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 39.640,00									

Item 11

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
11	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG	100.000,00	COMPRIMIDO	RANBAXY FAR(RJ)	APRES.CX/ C/1000 COMPRIMIDO	R\$ 0,93	R\$ 93.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 93.000,00									

Item 12

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
12	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG	30.000,00	COPRIMIDO	HIPOLABOR-M(MG)	APRES. CX/500 CAPS.	R\$ 0,11	R\$ 3.300,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 3.300,00

Item 13

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
13	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100MG	80.000,00	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMI(DF)	APRES. CX. C/20 COMP -	R\$ 1,80	R\$ 144.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
									Total: R\$ 144.000,00
									Total Geral: R\$448.460,00