

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	18.800,00	COM	306721-1 AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES.CX.C/50 CPRS Nome Comercial: AMIORON Registro no M.S.: 1542300020042 (CINQUENTA E DOIS CENTAVOS E VINTE E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)	GEOLAB-GO (GO)	0,5226	9.824,88
7	4.250,00	AMP	307037-9 DESLANOSIDEO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL APRES.CX/C/ 50 AMP 2ML Nome Comercial: DESLANOL APRES.CX/C/ 50 AMP Registro no M.S.: 1049712290018 (TRES REAIS E SEIS CENTAVOS E TRINTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TREZE MIL, VINTE REAIS E TRINTA CENTAVOS)	UNIAO QUIMI (DF)	3,0636	13.020,30
8	4.250,00	AMP	316392-0 - DIMEN.+PIRID. + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM - RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEÛTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA AMPPLA. C/10 ML APRES.CX/C/ 100 Nome Comercial: DRAMIN B6 DL (NOVO) Registro no M.S.: 1781709000045 (TREZE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS E TRINTA E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CINQUENTA E SEIS MIL, CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)	COSMED (SP)	13,2134	56.156,95
9	52.100,00	AMP	308288-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO -CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL (G) APRES.CX/C/ 100 AMP 1 ML Nome Comercial: Bbutilbrometo de escopolamina (G) Registro no M.S.: 1038700800010 (UM REAL E QUARENTA E NOVE CENTAVOS E CINQUENTA E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (SETENTA E SETE MIL, NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)	HYPOFARMA-M(MG)	1,4957	77.925,97
10	23.900,00	AMP	307213 - 4 - ETILEFRINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL - APRES. C/ 6 AMP 1 ML Nome Comercial: ETILEFRIL (S )			

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
		Registro no M.S.: 1049712200019 (DOIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS E VINTE E OITO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CINQUENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)	UNIAO QUIMI (DF)	2,3728	56.709,92
12	567.500,00 AMP	311695-6 GLICOSE - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL APRES.CX/ C/200 AMP. 10ML Nome Comercial: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ESPECIFICO) Registro no M.S.: 1031101670015 (NOVENTA CENTAVOS E ONZE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUINHENTOS E ONZE MIL, TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)	HALEX ISTAR (GO)	0,9011	511.374,25
13	23.800,00 AMP	316194-3 GLUCONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL APRES.CX/C / 200 AMP Nome Comercial: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML APRES.CX C/200 Registro no M.S.: 1031101620018 (DOIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS E CINQUENTA E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (SESSENTA E OITO MIL, CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)	HALEX ISTAR (GO)	2,8654	68.196,52
15	8.700,00 AMP	319069-2 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA -CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG/ML + 5MCG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PERIDURAL OU PARENTERAL APRES.CX/C/ 25 AMP 20 ML Nome Comercial: HYPOCAÍNA (S) Registro no M.S.: 1038700390092 (SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS E NOVENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (SESSENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)	HYPOFARMA-M (MG)	7,7491	67.417,17
16	650,00 BIS	329373-4 METRONIDAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA, 50 G VIA DE ADMINISTRAÇÃO VAGINAL (G) APRES.CX/C/ 50 Nome Comercial: METRONIDAZOL (G) Registro no M.S.: 1256800430038 (OITO REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CINCO MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA CEN-			

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

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
			TAVOS)	PRATI DONAD (PR)	8,8303		5.739,70
17	13.800,00	CPR	3316647-3 METRONIDAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL APRES.CX/C/ 600 COMP (G) Nome Comercial: METRONIDAZOL (G) Registro no M.S.: 1256801820034 (VINTE E SETE CENTAVOS E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TRES MIL, SETECENTOS E TRINTA REAIS E QUATORZE CENTAVOS)	PRATI DONAD (PR)	0,2703		3.730,14
19	11.650,00	AMP	307940-6 NITROGLICERINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL APRES. CX/ 10 AMP 10ML Nome Comercial: TRIDIL (S) Registro no M.S.: 1029801330053 (QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS) (QUATROCENTOS E OITENTA E TRES MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)	CRISTALIA-S (SP)	41,5100		483.591,50

Total Geral: 1.353.687,30  
(UM MILHAO, TREZENTOS E CINQUENTA E TRES MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
Material de procedencia 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.

Declarações:  
Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED.  
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

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

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

Estadual para providências cabíveis.  
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.

Calculo da Desoneração do ICMS no item 7

Valor Unit Sem Desoneração3,8536  
Valor da Aliquota Interna20,50%  
(-) Valor da Desoneração0,7900  
Total Liquido Desonerado3,0636

Calculo da Desoneração do ICMS no item 8

Valor Unit Sem Desoneração16,6206  
Valor da Aliquota Interna20,50%  
(-) Valor da Desoneração3,4072  
Total Liquido Desonerado13,2134

Calculo da Desoneração do ICMS no item 9

Valor Unit Sem Desoneração1,8814  
Valor da Aliquota Interna20,50%  
(-) Valor da Desoneração0,3857  
Total Liquido Desonerado1,4957

Calculo da Desoneração do ICMS no item 10

Valor Unit Sem Desoneração2,9847  
Valor da Aliquota Interna20,50%  
(-) Valor da Desoneração0,6119  
Total Liquido Desonerado2,3728

Calculo da Desoneração do ICMS no item 12

Valor Unit Sem Desoneração1,1335  
Valor da Aliquota Interna20,50%  
(-) Valor da Desoneração0,2324  
Total Liquido Desonerado0,9011

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 1292-CENTRO INTEG.DE SAUDE AMAURY MEDEIROS- CISAM  
Att.: COISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº1466/2024

Folha: 149219/0005

PREGAO ELETRONICO No. 0036/2024  
Abertura: 09/08/2024 Hora: 07:30

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
			Calculo da Desoneração do ICMS no item 13				
			Valor Unit Sem Desoneração		3,6043		
			Valor da Aliquota Interna		20,50%		
			(-) Valor da Desoneração		0,7389		
			Total Liquido Desonerado		2,8654		
			Calculo da Desoneração do ICMS no item 15				
			Valor Unit Sem Desoneração		9,7473		
			Valor da Aliquota Interna		20,50%		
			(-) Valor da Desoneração		1,9982		
			Total Liquido Desonerado		7,7491		
			Calculo da Desoneração do ICMS no item 16				
			Valor Unit Sem Desoneração		11,1073		
			Valor da Aliquota Interna		20,50%		
			(-) Valor da Desoneração		2,2770		
			Total Liquido Desonerado		8,8303		
			Calculo da Desoneração do ICMS no item 17				
			Valor Unit Sem Desoneração		0,3400		
			Valor da Aliquota Interna		20,50%		
			(-) Valor da Desoneração		0,0697		
			Total Liquido Desonerado		0,2703		
			Calculo da Desoneração do ICMS no item 19				
			Valor Unit Sem Desoneração		70,2709		
			Valor da Aliquota Interna		20,50%		
			(-) Valor da Desoneração		14,4055		
			Total Liquido Desonerado		55,8654		

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS