



MUNICIPIO DE CANDEIAS- BA

Nº 058/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 3460/2024

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	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	8.000,00	AMPOLA	UNIAO QUIMI(DF)	APRES.CX/C/50 AMP.2ML	R\$ 1,62	R\$ 12.960,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 12.960,00	

Item 2

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
2	FENTANILA, 0,05MG/ML 2ML	10.000,00	AMPOLA	HIPOLABOR-M(MG)	APRES. CX. C/50 AMP. 2ML	R\$ 2,85	R\$ 28.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 28.500,00	

Item 3

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
3	FUROSEMIDA 20 MG/ 2 ML	40.000,00	AMPOLA	HYPOFARMA-M(MG)	APRES.CX/C/100 AMP. 2ML	R\$ 1,08	R\$ 43.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 43.200,00	

Item 5

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
5	MORFINA 30MG	600,00	COMPRIMIDO	CRISTALIAS(SP)	APRES CX C/50 CPRS	R\$ 2,25	R\$ 1.350,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 1.350,00	

Item 7

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
7	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ 1ML	1.500,00	AMPOLA	UNIAO QUIMI(DF)	APRES.CX C/50 AMP 1ML	R\$ 1,62	R\$ 2.430,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.430,00

Item 8

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
8	MEROPENEM 1G	5.000,00	AMPOLA	BLAU FARMAC(SP)	APRES.CX/C/25 F/A (G)	R\$ 25,23	R\$ 126.150,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 126.150,00

Item 10

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
10	NITROGLICERINA 5MG 5ML	1.200,00	AMPOLA	CRISTALIAS(SP)	APRES CX/10 AMP 5ML	R\$ 38,93	R\$ 46.716,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 46.716,00

Item 11

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
11	LATANOPROSTA 50MCG/2,5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	3.000,00	FRASCO	GEOLAB-GO(GO)	FRASCO	R\$ 16,22	R\$ 48.660,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 48.660,00

Item 13

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
13	PARACETAMOL 500 MG	600.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONAD(PR)	APRES.CX/C/200 CPRS	R\$ 0,07	R\$ 42.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 42.000,00

Item 14

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
14	PARACETAMOL 750MG	60.000,00	COMPRIMIDO	BELFAR(MG)	APRES.CX/C/200 CPR	R\$ 0,14	R\$ 8.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 8.400,00									

Item 17

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
17	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML CX C/ 10	3.600,00	AMPOLA	CRISTALIAS(SP)	APRES CX.C/10 AMP 5ML	R\$ 272,48	R\$ 980.928,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 980.928,00									

Item 19

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
19	TENOICAM 20MG	4.800,00	AMPOLA	CRISTALIAS(SP)	APRES CX C/ 50 F/A + DIL 2ML	R\$ 10,45	R\$ 50.160,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 50.160,00									

Total Geral: R\$1.391.454,00