

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		100,00	AMP		BETAMETASONA 3MG+3MG/ML SUS INJ CX25 AMP 1ML Registro no M.S.: 1049711730022		UNIAO QUIMI(DF)	8,08			808,00
6		150,00	BG		ACICLOVIR 50 MG CREME BISN.10 GR (G) Registro no M.S.: 1438101810014		CIMED(SP)	2,89			433,50
14		4,00	CX		ALBENDAZOL 400 MG CX/100 CPR. MASTIG. Registro no M.S.: 1256800520029		PRATI DONAD(PR)	47,99			191,96
18		4.000,00	FR		AMOXICILINA 50MG/ML FR.60 ML (G) Registro no M.S.: 1438101110136		CIMED(SP)	4,49			17.960,00
21		67,00	CX		ANLODIPINO 10MG CX. C/30 CPR Registro no M.S.: 1438101610058		CIMED(SP)	1,99			133,33
30		50,00	UND		BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL 120DOSES (G) Registro no M.S.: 1023511800015		EMS(SP)	11,99			599,50
106		67,00	CX/		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG C/30 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020618		MERCK(RJ)	4,99			334,33
108		100,00	CX		LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CX/30 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020707		MERCK(RJ)	5,49			549,00
110		6,00	CX		LORATADINA 10MG CX/360 CPR Registro no M.S.: 1438102530201		CIMED(SP)	27,99			167,94
112		10,00	CX		DEXCLORAFENIRAMINA 2MG CX. C/500 CPR Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-G0(G0)	25,29			252,90
155		50,00	CX		CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG CX/200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801510027		PRATI DONAD(PR)	26,99			1.349,50
157		1.000,00	AMP		METOCLOPRAMIDA 10MG SOL INJ CX/240 AMP 2ML Registro no M.S.: 1031101660011		HALEX ISTAR(G0)	0,96			960,00
160		300,00	AMP		HALOPERIDOL DECANOATO (70,52) = 50MG SOL INJ CX/3 AMP. 1ML (I) Registro no M.S.: 1049711330016		UNIAO QUIMI(DF)	6,57			1.971,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 21143-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA HELENA-PB
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 240606PE00007
Endereco: R ELAINE SOARES BRASILEIRO, S/N
CENTRO - SANTA HELENA-PB

Folha: 147627/0002

PREGAO ELETRONICO No. 00007/2024 REF#
Abertura: 20/06/2024 Hora: 08:00

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

Total Geral: 25.710,96
(VINTE E CINCO MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS