

Cliente.: 22305-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRIZIDELA DO VALE  
 Att.: COISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1106001/2024  
 Endereco: ROD MA 119, 1670  
 AEROPORTO - TRIZIDELA DO VALE-MA

Folha: 149939/0001  
 Data: 03/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. Nº PE 019/2024  
 Abertura: 03/09/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2	200,00	FR	AMOXICILINA PO SUSPENSÃO ORAL. 50MG/ML 150 ML APRES. CX/50 (G) Registro no M.S.: 1438101110128	CIMED(MG)	6,87		1.374,00
4	2.000,00	COM	ATENOLOL 25 MG - APRES. CX. C/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD(PR)	0,04		80,00
5	250,00	FR	BROMETO IPRATROPIO DOSAGEM 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML APRES.CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,44		360,00
7	5.000,00	AMP	BROMOPRIDA DOSAGEM 5MG/ML APRESENTAÇÃO INJETÁVEL , AMPOLACOM 2ML APRES. C/50 AMP 2ML(G) Registro no M.S.: 1458700050021	WASSER-RJ(RJ)	2,16		10.800,00
9	4.500,00	AMP	CETOPROFENO DOSAGEM 50MG/ML IM APRES CX C/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	2,16		9.720,00
10	8.000,00	F/A	CETOPROFENO 100MG PO IV APRES CX C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S(SP)	5,84		46.720,00
11	2.000,00	BOL	CIPROFLOXACINA 2MG/ML 100ML- (G) APRES.CX//C 60 Registro no M.S.: 1031101200124	HALEX ISTAR(GO)	10,81		21.620,00
13	4.500,00	F/A	DEXAMETASONA CONCETRAÇÃO 2MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML APRES CX C/ 50 AMP (G) Registro no M.S.: 1038700470010	HYPOFARMA-M(MG)	0,96		4.320,00
14	15.000,00	AMP	DEXAMETAZONA DOSAGEM 4MG FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJEÁVEL APRES. C/50 AMP. 2,5ML( G) Registro no M.S.: 1038700470029	HYPOFARMA-M(MG)	1,62		24.300,00
16	400,00	FR	DIMETICONA GTS CONCETRAÇÃO 75MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA EMULSÃO ORAL FRASCO 10ML APRES.CX/C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,80		720,00
17	15.000,00	AMP	DIPIRONA 1G SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021	HIPOLABOR-M(MG)	1,26		18.900,00
21	2.000,00	AMP	ADRENALINA ( EPINEFRINA) DOSAGEM 1 MG/ML USO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML APRESCX/100 Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,62		3.240,00
24	4.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	1,08		4.860,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
 Condições de Pagamento : 10 DIAS

Cliente.: 22305-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRIZIDELA DO VALE  
Att.: COISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1106001/2024  
Endereco: ROD MA 119, 1670  
AEROPORTO - TRIZIDELA DO VALE-MA

Folha: 149939/0002  
Data: 03/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. Nº PE 019/2024  
Abertura: 03/09/2024 Hora: 10:00

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
25	4.000,00 AMP	GENTAMICINA 80MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,59	6.360,00
26	5.000,00 AMP	GENTAMICINA DOSAGEM 80MG APLICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,59	7.950,00
27	7.000,00 AMP	SOL. DE GLICOSE 50% APRES.CX/C/100 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1559200060047	SAMTEC(SP)	0,90	6.300,00
28	3.000,00 F/A	HEPARINA SODICA DOSAGEM 5000UI INDICAÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/ C/50 F/A FRASCO 5ML - Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	28,83	86.490,00
32	2.500,00 COM	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG APRES CX C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,13	325,00
33	300,00 CPR	METILDOPA 500MG APRES.CX/C/500 COMP (G) Registro no M.S.: 1134302090041	HIPOLABOR-M(MG)	1,62	486,00
36	1.000,00 BG	NISTATINA 25.000UI/G CREME.VAGINAL 60 G+APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,47	10.470,00
41	6.000,00 F/A	TENOXICAN DOSAGEM 20 MG IV/IM APRES CX C/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740011	CRISTALIA-S(SP)	10,81	64.860,00
42	1.000,00 UND	ENOXPARINA SODICA 40MG APRES CX C/10 SERINGAS IV PRONTO USO - COM TRAVA DE SEGURANÇA (I) Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	16,14	16.140,00
43	4.000,00 AMP	VITAMINA K (FITOMENADIONA ), 10MG/ML 1ML IM APRES.CX/C/50 Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M(MG)	2,18	8.720,00

Total Geral: 355.115,00  
(TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E CENTO E QUINZE REAIS)

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.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

Cliente.: 22305-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRIZIDELA DO VALE  
Att.: COISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1106001/2024

Folha: 149939/0003  
Data: 03/09/2024

Endereco: ROD MA 119, 1670  
AEROPORTO - TRIZIDELA DO VALE-MA

PREGAO ELETRONICO No. Nº PE 019/2024  
Abertura: 03/09/2024 Hora: 10:00

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  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONÁVEIS.

Declaro para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº  
XXXX/2024 que nos preços propostos encontram-se incluídos  
todos os tributos, encargos sociais e quaisquer outros ônus  
que porventura possam recair sobre o objeto do presente  
Pregão,  
bem como as despesas de transporte e entrega dos produtos.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

---