

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
2		6.000,00	FR		AZITROMICINA 600MG PO+SER Registro no M.S.: 1256801850081		APRES. CX/50 FR 15ML (G) PRATI DONAD(PR)		6,38		38.280,00
3		15.000,00	CAP		AMOXICILINA 500 MG Registro no M.S.: 1438101110025		APRES. CX/ 21 CAPS (G) CIMED(MG)		0,24		3.600,00
4		6.000,00	FR		AMOXICILINA 250 MG Registro no M.S.: 1438101110136		APRES. CX/50 FR 60ML (G) CIMED(MG)		3,63		21.780,00
6		15.000,00	CPR		ANLODIPINO 10MG Registro no M.S.: 1438101610058		APRES. CX/30 CPRS (G) CIMED(MG)		0,06		900,00
7		15.000,00	CPR		ANLODIPINO 5MG Registro no M.S.: 1542302430043		APRES. CX/500 CPRS GEOLAB-GO(GO)		0,03		450,00
9		5.000,00	FR		LORATADINA 1MG/ML Registro no M.S.: 1438102540029		APRES. CX/50 FR 100ML CIMED(MG)		2,88		14.400,00
10		5.000,00	CPR		LORATADINA 10MG Registro no M.S.: 1438102530201		APRES. CX/360 CPRS CIMED(MG)		0,07		350,00
12		10.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG Registro no M.S.: 1256801820034		APRES. CX/600 CPRS (G) PRATI DONAD(PR)		0,18		1.800,00
13		10.000,00	CPR		PROMETAZINA 25 MG Registro no M.S.: 1029800420083		APRES. CX/200 CPRS CRISTALIA-S(SP)		0,15		1.500,00
17		25.000,00	CPR		DIPIRONA 500 MG Registro no M.S.: 1023505230083		APRES. CX/240 CPRS (G) EMS(SP)		0,13		3.250,00
18		15.000,00	CPR		PARACETAMOL 500MG Registro no M.S.: 1256800500109		APRES. CX/200 CPRS (G) PRATI DONAD(PR)		0,08		1.200,00
20		12.000,00	FR		DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML Registro no M.S.: 1108500350024		APRES. CX/60 FR 100 ML (G) FARMACE-CE(CE)		2,49		29.880,00
22		21.000,00	CPR		IBUPROFENO 600MG. Registro no M.S.: 1256801610031		APRES. CX/500 CPRS (G) PRATI DONAD(PR)		0,17		3.570,00
24		6.000,00	FR		DIMETICONA GTS 75MG/ML Registro no M.S.: RDC 576/2021		FR 15ML EMS(SP)		1,75		10.500,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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	10.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	APRES. CX/100 CPRS (I)	Registro no M.S.: RDC 576/2021	NUNESFARMA(PR)	0,05	500,00			
26	30.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	APRES. CX/56 CPRS	Registro no M.S.: 1057100830098	BELFAR(MG)	0,05	1.500,00			
29	6.000,00	CPR	VITAMINA "C" 500 MG	APRES. CX/500 CPRS	Registro no M.S.: RDC 576/2021	AIRELA(SC)	0,11	660,00			
30	3.000,00	BIS	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO	APRES. CX/50 BIS 60G	Registro no M.S.: 1256801380026	PRATI DONAD(PR)	7,21	21.630,00			
32	22.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400MG	APRES. CX/100 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,42	9.240,00			
34	22.000,00	CPR	NIMESULIDA 100 MG	APRES. CX/350 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD(PR)	0,08	1.760,00			
36	6.000,00	CPR	METILDOPA 250 MG	APRES. CX/30 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1023505640028	EMS(SP)	0,37	2.220,00			
37	12.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	APRES. CX/20 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1558405720040	BRAINFARMA/(GO)	0,15	1.800,00			
39	9.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	APRES. CX/500 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,05	450,00			
42	3.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG	APRES. CX/30 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)	0,08	240,00			
43	3.000,00	CPR	CAVERDILOL 3,125MG	APRES. CX/30 CPRS (G)	Registro no M.S.: 1023510730048	EMS(SP)	0,08	240,00			
44	6.000,00	FR	HIOSCINA 10MG/ML	GTS APRES.CX/200 FR 20ML (G)	Registro no M.S.: 1134301810024	HIPOLABOR-M(MG)	6,53	39.180,00			
46	6.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	APRES. CX/50 FR 120ML	Registro no M.S.: 1438101300024	CIMED(MG)	1,92	11.520,00			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13252-PREFEITURA M. DE CONCEIÇÃO
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: ADMINISTRATIVO Nº 0053/2024 - PMC
Endereco: CENT.ADM. INT. GOV. WILSON L. BRAGA, .
CENTRO - CONCEICAO-PB

Folha: 147871/0003
Data: 20/06/2024
PREGAO ELETRONICO No. Nº 009/2024 - PMC #R
Abertura: 20/06/2024 Hora: 09:00

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: 222.400,00
(DUZENTOS E VINTE E DOIS MIL E QUATROCENTOS 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: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

A EMPRESA:
DECLARA QUE:

- 1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.
- 2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
- 3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
- 4 QUE NÃO POSSUI VÍNCULO DE NATUREZA TÉCNICA, COMERCIAL, ECONÔMICA, FINANCEIRA, TRABALHISTA OU CIVIL COM DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE OU COM AGENTE PÚBLICO QUE DESEMPENE FUNÇÃO NA LICITAÇÃO OU ATUE NA FISCALIZAÇÃO OU NA GESTÃO DO CONTRATO, OU QUE DELES SEJA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA,

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13252-PREFEITURA M. DE CONCEIÇÃO
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: ADMINISTRATIVO Nº 0053/2024 - PMC
Endereco: CENT.ADM. INT. GOV. WILSON L. BRAGA, .
CENTRO - CONCEICAO-PB

Folha: 147871/0004
Data: 20/06/2024
PREGAO ELETRONICO No. Nº 009/2024 - PMC #R
Abertura: 20/06/2024 Hora: 09:00

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

COLATERAL
OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO
COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO
RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA AV. _____ Nº _____,
BAIRRO:_____, CEP: _____/UF
TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS,
SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO
DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS