

Ciente.: 22290-MUNICIPIO DE VARGEM  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.442/2024

Folha: 147609/0001  
Data: 21/06/2024  
PREGAO PRESENCIAL No. 022/2024  
Abertura: 25/06/2024 Hora: 09:00

MAPA

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                          | Marca/Fabricante Vlr. Unit.          | Total     |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 1    | 10.000,00 AMP   | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML AMP. APRES.CX C/100 AMP 5ML.<br>Registro no M.S.: 1108500280026 | FARMACE-CE(CE) 0,8613                | 8.613,00  |
| 2    | 100,00 F/A      | SUXAMETONIO CLOR. 100MG F/A SOL INJ F/A. APRES.CX C/10 F/A.<br>Registro no M.S.: 1163700780033         | SUCCITRAT<br>BLAU FARMAC(SP) 25,4400 | 2.544,00  |
| 7    | 5.000,00 FR     | LORATADINA 1MG/ML FR 100ML. APRES.CX C/50 FR.<br>Registro no M.S.: 1438102540029                       | CIMED(MG) 3,0475                     | 15.237,50 |
| 8    | 1.000,00 BIS    | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL BIS 50G. APRES.CX C/50 BIS<br>Registro no M.S.: 1256800430038         | PRATI DONAD(PR) 6,4925               | 6.492,50  |
| 11   | 1.000,00 AMP    | OXITOCINA 5 UI/ML SOL INJ AMP 1ML. CX C/50 AMP<br>Registro no M.S.: 1163700720030                      | BLAU FARMAC(SP) 3,5775               | 3.577,50  |
| 13   | 10.000,00 FR    | DIMETICONA 75MG/ML SUSP ORAL FR 10ML. APRES.CX C/200 FR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301330030         | HIPOLABOR-M(MG) 1,4575               | 14.575,00 |

Total Geral: 51.039,50  
(CINQUENTA E UM MIL, TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que o objeto ofertado atende todas as especificacoes exigidas no Anexo I (Termo de Referencia);  
Declaramos que o preco apresentado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objetolicitado;  
Declaramos que esta empresa nao se encontra impedida e/ou suspensa de licitar e contratar com o Municipio de Vargem/SP, bem como nao se encontra inidonea

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 28 DIAS