

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----	Total
3		342.561,00 AMP		DICLOFENACO DE .SODIO 75 MG APRES.CX/100 AMP 3 ML (G) CÓD. SMA : 6505.16.006-38 CÓD.BR: 271003 Registro no M.S.: 1038700520018		HYPOFARMA-M(MG)	1,1714		401.275,96
5		3.672.886,00 AMP		DIPIRONA 500MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) CÓD.SMA: 6505.01.103-35 CÓD.BR: 268252 Registro no M.S.: 1134301200021		HIPOLABOR-M(MG)	1,2615		4.633.345,69
8		241.107,00 AMP		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES. CX/100 AMP 1ML (S) CÓD. SMA: 6505. 26.003-30 CÓD.BR: 268255 Registro no M.S.: 1038700820011		HYPOFARMA-M(MG)	1,6219		391.051,44
10		147.622,00 AMP		FENITOINA SÓDICA 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES. CX/100 AMP.5 ML (G) CÓD.SMA: 6505.10.003-63 CÓD.BR: 267107 Registro no M.S.: 1134301710021		HIPOLABOR-M(MG)	3,9646		585.262,18
15		419.346,00 AMP		DEXAMETAZONA 4MG SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/50 AMP. 2,5ML (G) CÓD.SMA: 6505.29.002-10 CÓD. BR:292427 Registro no M.S.: 1038700470029		HYPOFARMA-M(MG)	1,5318		642.354,20
17		452.803,00 AMP		FUROSEMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES. CX/100 AMP 2ML (G) CÓD. SMA: 6505.30.004-33 CÓD.BR: 267666 Registro no M.S.: 1038700380011		HYPOFARMA-M(MG)	1,0813		489.615,88
21		769.923,00 AMP		GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/200 AMP.10ML CÓD. SMA: 6505.42.010-33 CÓD.BR: 267541 Registro no M.S.: 1108500090091		FARMACE-CE(CE)	0,8109		624.330,56
23		606.564,00 AMP		GLICOSE 25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML APRES.CX C/200 CÓD. SMA: 6505.42.009-08 CÓD.BR: 267540 Registro no M.S.: 1031101670023		HALEX ISTAR(GO)	0,8830		535.596,01
27		133.718,00 AMP		HEPARINA SOD.5000UI AMP 0,25ML SUB-CUT APRES.CX/C/5 CÓD. SMA: 6505.09.003-01 CÓD.BR: 272796 Registro no M.S.: 1134302000018		HIPOLABOR-M(MG)	10,8126		1.445.839,25
29		323.690,00 AMP		HIOSCINA (N-BUTIL - ESCOPOLAMINA) 20MG/ML SOLUÇÃO . INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 1ML (G) CÓD. SMA: 6505.14.003-88 CÓD.BR: 267282 Registro no M.S.: 1038700800010		HYPOFARMA-M(MG)	1,4957		484.143,13

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19932-EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº SMS-PRO-2024/05942
Endereco: R DONA MARIANA, 48
BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO-RJ

Folha: 151733/0002

PREGAO ELETRONICO No. 90863/2024
Abertura: 22/10/2024 Hora: 14:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
37		178.465,00	BOL		METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO APRES.CX/C/ 60 BOL (G) CÓD.SMA: 6505.08.205-45 CÓD.BR: 268498 Registro no M.S.: 1031101540022		HALEX ISTAR(GO)	6,3074	1.125.650,14		

Total Geral: 11.358.464,44
(ONZE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E)

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.

Declaramos inteira submissão aos termos desta
proposta, do Edital e à Legislação em vigor..
Declaramos que os preços ofertados cumprem
plenamente as
normas deste Edital e da Câmara de Regulação.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS