

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SUMÉ/PB

PREGÃO ELETRÔNICO No. 00080/2024

ABERTURA: 11/11/2024

TEM	OBJETO	MARCA	Desonerado	QUANT.	Preço Compra	DIF. Alíquota	Frete	Imposto ST	Custo Adm + Lucro	Preço Final
33	CAPTOPRIL 25MG APRES. CX/750 CPRS *	GEOLAB-GO (GO)	SIM	3.000	R\$ 0,0200	R\$ 0,0000	R\$ 0,0009	R\$ 0,0000	R\$ 0,0091	R\$ 0,0300
43	CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) *	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	SIM	2.000	R\$ 0,1800	R\$ 0,0000	R\$ 0,0060	R\$ 0,0000	R\$ 0,0140	R\$ 0,2000
48	CLOR.DE POTASSIO 19,1% APRES. CX/200 AMP 10ML	SAMTEC (SP)	não	600	R\$ 0,3400	R\$ 0,0294	R\$ 0,0126	R\$ 0,0204	R\$ 0,0176	R\$ 0,4200
49	CLOR.DE SODIO 0,9% APRES. CX/200 AMP 10ML	FARMACE-CE (CE)	não	2.000	R\$ 0,2000	R\$ 0,0168	R\$ 0,0072	R\$ 0,0120	R\$ 0,0040	R\$ 0,2400
53	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/100 AMP 5ML (G)	HIPOLABOR-MG (MG)	não	500	R\$ 0,8500	R\$ 0,1134	R\$ 0,0486	R\$ 0,0510	R\$ 0,5570	R\$ 1,6200
65	DIAZEPAM 10 MG APRES. CX/1000 CPRS	SANTISA-SP (SP)	não	2.000	R\$ 0,0300	R\$ 0,0028	R\$ 0,0012	R\$ 0,0018	R\$ 0,0042	R\$ 0,0400
68	DICLOF.POTASSIO 50 MG APRES. CX/500 CPRS (S)	GEOLAB-GO (GO)	não	2.000	R\$ 0,0400	R\$ 0,0035	R\$ 0,0015	R\$ 0,0024	R\$ 0,0026	R\$ 0,0500
81	ETOMIDATO 2MG/ML APRES.CX/25 AMP 10ML (G)	CRISTALIA-SP (SP)	não	150	R\$ 8,0500	R\$ 0,6741	R\$ 0,2889	R\$ 0,4830	R\$ 0,1340	R\$ 9,6300
97	GLICOSE 50 % APRES. CX/200 AMP 10ML	FARMACE-CE (CE)	não	1.000	R\$ 0,4500	R\$ 0,0378	R\$ 0,0162	R\$ 0,0270	R\$ 0,0090	R\$ 0,5400
109	LEVOFLOXACINO 5MG/ML APRES. BOL 100ML (G)	HALEX ISTAR (GO)	não	1.500	R\$ 6,0000	R\$ 0,5040	R\$ 0,2160	R\$ 0,3600	R\$ 0,1200	R\$ 7,2000
115	METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G) *	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	SIM	1.000	R\$ 0,1100	R\$ 0,0000	R\$ 0,0036	R\$ 0,0000	R\$ 0,0064	R\$ 0,1200
121	METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	não	2.000	R\$ 0,1500	R\$ 0,0126	R\$ 0,0054	R\$ 0,0090	R\$ 0,0030	R\$ 0,1800

123	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G)	HIPOLABOR-MG (MG)	não	500	R\$ 1,4000	R\$ 0,1183	R\$ 0,0507	R\$ 0,0840	R\$ 0,0370	R\$ 1,6900
140	PARACETAMOL 500MG APRES. CX/200 CPRS	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	não	2.000	R\$ 0,0500	R\$ 0,0049	R\$ 0,0021	R\$ 0,0030	R\$ 0,0100	R\$ 0,0700
159	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	não	2.000	R\$ 0,1500	R\$ 0,0126	R\$ 0,0054	R\$ 0,0090	R\$ 0,0030	R\$ 0,1800
166	VASOPRESSINA 20 U/ML APRES. CX/10 AMP 1ML	BIOLAB SANUS-SP (SP)	não	100	R\$ 24,0000	R\$ 1,7000	R\$ 0,7000	R\$ 1,3800	R\$ 0,2200	R\$ 28,0000

* ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº 635.326-2 SDS/PE
CPF: 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO