

Cliente.: 14459-PREFEITURA M. DE RECIFE - SEC. DE GOVERNO
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 026/2024-GC-SEPLAGTD

Folha: 152829/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 026/2024-GC-SEPLAGTD
 Abertura: 25/11/2024 Hora: 09:00

Tipo: LOTE/ TEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
1	.1	5.000,00	FR		BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA COLIRIO FRASCO 3ML CADUM 41682 CATMAT BR0271848 BIMAGAN SIMILAR Registro no M.S.: 1542302080034		GEOLAB-GO(GO)	21,6253			108.126,50
2	.1	12.000,00	FR		BRIMONIDINA 2MG/ML COLIRIO FRASCO 5ML (G) GENÉRICO CADUM 30040 - CATMAT BR0268352 Registro no M.S.: 1542301440096		GEOLAB-GO(GO)	5,7667			69.200,40
4	.1	15.500,00	FR		CLOR.DORZOLAMIDA 2% FRASCO COM 5ML OCUPRESS SIMILAR CADUM 30178 CATMAT BR0272580 Registro no M.S.: 1049712950018		UNIAO QUIMI(DF)	28,0177			434.274,35
5	.1	18.000,00	UND		LATANOPRLATANOPROSTA 0,05MG/ML FRASCO 2,5ML SOLUÇÃO OFTALMICA (T) CADUM 30210 CATMAT BR0294417 (G) GENÉRICO Registro no M.S.: 1542301940013		GEOLAB-GO(GO)	16,2190			291.942,00
6	.1	25.000.000,00	UND		METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO . APRES.CX C/200 CPRS (G) GENÉRICO CADUM- 30130 CATMAT- BR0267691 Registro no M.S.: 1256801510027		PRATI DONAD(PR)	0,1200			3.000.000,00
8	.1	3.500,00	UN		METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO (G) GENÉRICO APRES.CX/C/ 60 BOLSA CADUM 16790 CATMAT BR0268498 Registro no M.S.: 1031101540022		HALEX ISTAR(GO)	6,3074			22.075,90
10	.1	200,00	UND		NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMPOLA COM 1ML APRES.CX/ C/50 AMP NORMASTIG SIMILAR CADUM 30234 CATMAT BR0273457 Registro no M.S.: 1049714060044		UNIAO QUIMI(DF)	1,6579			331,58
12	.1	6.000,00	UND		NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP. APRES.CX C/50 AMP 4ML. (G) GENÉRICO CADUM.27518 CATMAT.BR0442584 Registro no M.S.: 1134301260032		HIPOLABOR-M(MG)	2,8834			17.300,40
13	.1	47.000,00	FR		OLEO MINERAL FRASCO C/100ML GENÉRICO CADUM: 30238 CATMAT: BR0233632 Registro no M.S.: NOTIFICADO		IMEC(PE)	4,5053			211.749,10
14	.1	8.500.000,00	UN		OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA APRESCX.C/90 CAP EUPEPT SIMILAR CADUM 30137 CATMAT BR0267712 Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)	0,0901			765.850,00
18	.1	7.000,00	UND		TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLIRIO FRASCO COM 2,5ML TRAVOPTIC (S) SIMILAR						

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 30 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Tipo: LOTE/ TEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
		CADUM 30291 CATMAT BR0268005 Registro no M.S.: 1542302130031	GEOLAB-GO(GO)	16,2190	113.533,00
19 .1	200,00 UN	TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁMICA , FRASCO COM 5ML CICLOMIDRIN SIMILAR CADUM 30293 CATMAT BR0274561 Registro no M.S.: 1029804800018	CRISTALIA-S(SP)	21,6253	4.325,06

Total Geral: 5.038.708,29
 (CINCO MILHOES, TRINTA E OITO MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

5 Declaração do licitante afirmando que, nos preços cotados, estão incluídas todas as despesas tais como: tributos, fretes, seguros, comissões, taxas, contribuições, salários, remunerações, obrigações sociais e quaisquer outros custos incidentes sobre o objeto desta licitação, ficando ciente de que, na ausência dessa declaração, Serão consideradas inclusas as despesas mencionadas.
 6 Declaração de que todas as providências para entrega ou substituição do objeto deverão ser adotadas pelo licitante vencedor, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado a partir da data da notificação pelo responsável da Secretaria.
 7 Declaro que os preços propostos estão dentro do limite tabelados no PF (Preço de Fábrica) ou PMVG (Preço Máximo de Venda ao Governo) estabelecidos pela CMED e que durante a vigência da ata de registro de preços o medicamento será fornecido pelo valor mais baixo entre o preço registrado e o indicado na tabela CMED.
 4.8.1.3F. Declaro que os preços propostos estão dentro do limite tabelados no PF (Preço de Fábrica) ou PMVG (Preço

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 30 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Tipo: LOTE/ TEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
		Máximo de Venda ao Governo) estabelecidos pela CMED e que durante a vigência da ata de registro de preços o medicamento será fornecido pelo valor mais baixo entre o preço registrado e o indicado na tabela CMED. 4.9 Declaração de que todas as providências para entrega ou substituição do objeto deverá ser adotadas pelo licitante vencedor, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado a partir da data da notificação pelo responsável da Secretaria.				

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 30 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
