

Cliete.: 13311-HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA (ESTADO)
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº NUP 64579.007808/2024-31

Folha: 153124/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90013/2024
Abertura: 29/11/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	Discriminacao	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
56		200,00	AMP		278281 ADENOSINA 3MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/50AMP - (G) (GENÉRICO) Nome do Produto: ADENOSINA Registro no M.S.: 1134301820021		HIPOLABOR-M(MG)	16,22			3.244,00
133		90.700,00	FR		448699 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FORMA FARMACÉUTICA : SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/ 60 FR (ESPECÍFICO) Nome do Produto: CLORETO DE SÓDIO Registro no M.S.: 1108500010215		FARMACE-CE(CE)	5,41			490.687,00
135		27.600,00	AMP		448699 SORO FISIOL.0,9% FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO IJETÁVEL SIST.FECHADO. BOL 250ML APRES.CX/C/ 50 (ESPECÍFICO) Nome do Produto: CLORETO DE SÓDIO Registro no M.S.: 1031100111683		HALEX ISTAR(GO)	6,85			189.060,00
136		54.650,00	BOL		448699 SORO FISIOL.0,9% SIST.FECHADO FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL . BOL 500ML APRES.CX/C/ 30 BOL (ESPECÍFICO) Nome do Produto: CLORETO DE SÓDIO Registro no M.S.: 1031100111691		HALEX ISTAR(GO)	8,29			453.048,50
174		4.050,00	UND		448982 ENOXPARINA SODICA CONCENTRAÇÃO 40MG/0,4ML C/10 SERINGAS IV PRONTO USO - COM TRAVA DE SEGURANÇA (I) (BIOLÓGICO) Nome do Produto: HEPARINOX Registro no M.S.: 1029805080371		CRISTALIA-S(SP)	19,64			79.542,00
178		1.010,00	AMP		302763 DEXTROCETAMINA CONCENTRAÇÃO 50MG/ML 10ML APRES.CXC/25 AMP(S) SIMILAR Nome do Produto: KETAMIN Registro no M.S.: 1029802130104		CRISTALIA-S(SP)	80,00			80.800,00
265		5.400,00	F/A		268488 MEROPENEN DOSAGEM 1G SOLUÇÃO INJETÁVE L APRES.CX/C/25 F/A (G) (GENÉRICO) Nome do Produto: meropeném Registro no M.S.: 1163701870273		BLAU FARMAC(SP)	24,15			130.410,00
361		1.800,00	AMP		268528 TEICOPLANINA DOSAGEM 400 MG INJ + DIL 3 ML (I) (SIMILAR) Nome do Produto: TEIPLAN Registro no M.S.: 1049702540011		UNIAO QUIMI(DF)	64,88			116.784,00

Total Geral: 1.543.575,50
(UM MILHAO, QUINHENTOS E QUARENTA E TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 13311-HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA (ESTADO)
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° NUP 64579.007808/2024-31

Folha: 153124/0002

PREGAO ELETRONICO No. 90013/2024
Abertura: 29/11/2024 Hora: 09:00

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

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.

(Declaração de que realizará a entrega (inclusive
instalação, se for o caso), sem ônus adicional para a
Contratante, obedecendo aos prazos, e que em caso de não
aceitação do material fará as substituições sem qualquer
ônus para a Contratante).

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA