

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	315.000,00	CPR	PARACETAMOL 750MG - APRES. CX. C/200 CPR. Registro no M.S.: NOTIFICADO	BELFAR(MG)	0,1240	39.060,00
6	30.000,00	CPR	AMIODARONA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	0,5226	15.678,00
9	100.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG - APRES. CX. C/500 CPR. (G) (C1) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,1970	19.700,00
17	120.000,00	CPR	ESPIRONOLACTONA 25 MG - APRES. CX. C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,1880	22.560,00
19	6.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG - APRES. CX. C/2 CAPS. Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,4060	2.436,00
20	40.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG - APRES. CX. C/200 CPR. (C1) Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1080	4.320,00
21	100.000,00	CPR	LORATADINA 10MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,0560	5.600,00
25	800,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SOL. ORAL - CX. C/50 FR. C/50 ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	7,9473	6.357,84
27	2.000,00	BIS	ACICLOVIR 5% CREME BISN. C/10G (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	3,8205	7.641,00
28	3.000,00	BIS	CETOCONAZOL CREME 20MG/G - APRES. CX. C/50 BISN. C/30G Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO(GO)	4,3251	12.975,30
29	5.000,00	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL - APRES. CX. C/50 BISN. C/60 G + 14 APLIC. CADA BSIN. (700 APLIC.) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,3000	51.500,00
35	5.000,00	AMP	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ. USO IM - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,8922	9.461,00
38	3.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE - APRES. CX. C/50 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,5855	25.756,50
40	2.000,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. ORAL - APRES. CX. C/50 FRASCO C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	10,8126	21.625,20

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 15 DIAS

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
43	20.000,00	CPR	OLANZAPINA 5MG - APRES. CX. C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302220154	GEOLAB-GO(GO)	0,2680		5.360,00
47	300.000,00	CPR	AAS 100 MG - APRES. CX. C/500 CPR. Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0280		8.400,00
48	200,00	AMP	METOPROLOL 1MG/ML SOL. INJ. - CX. C/10 AMP. C/5ML Registro no M.S.: 1029804480021	CRISTALIA-S(SP)	19,0000		3.800,00
52	500,00	BOL	SOL. DE MANITOL 20 % - CX. C/50 BOLSAS C/250ML Registro no M.S.: 1031100710072	HALEX ISTAR(GO)	11,3533		5.676,65
53	350.000,00	CPR	DIPIRONA SODICA 500MG - APRES. CX. C/200 CPR. (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,1230		43.050,00
54	2.000,00	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	1,5859		3.171,80

Total Geral: 314.129,29  
(TREZENTOS E QUATORZE MIL, CENTO E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
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 que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no Anexo I;

Declaramos que os preços apresentados contemplam todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto licitado;

Declaramos nossa inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 14.133/21 e suas alterações e às cláusulas e condições do respectivo Edital que trata a presente

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 15 DIAS

Cliente.: 18749-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N° 100351/2024

Folha: 153193/0003

PREGAO ELETRONICO No. 092/2024  
Abertura: 03/12/2024 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total  
proposta; que observaremos, e às normas da Associação  
Brasileira de Normas Técnicas - ABNT.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 15 DIAS

---