

Cliente.: 12785-PREFEITURA M. DE CARAÚBAS
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1015011/2024

Folha: 153365/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 90012/2024
 Abertura: 06/12/2024 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
1	450,00 AMP	BETAMET+FOSF.DISS.BET.3MG+3MG APRES.CX/C/25 AMP 1ML Registro no M.S.: 1781707750020	BRAINFARMA(GO)	10,1258	4.556,61
2	2.000,00 AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMP 1ML - Registro no M.S.: 1049711890076	UNIAO QUIMI(DF)	14,4169	28.833,80
3	3.000,00 FR	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	4,4602	13.380,60
4	3.000,00 FR	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	4,8657	14.597,10
5	3.000,00 COM	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810051	CIMED(MG)	0,1600	480,00
6	400.000,00 CPR	A.A.S. 100MG COMPRIMIDO APRES CX/500 COMP Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0300	12.000,00
7	200,00 FR	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML C/30ML APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: RDC 576/2021	AIRELA(SC)	7,2084	1.441,68
8	60.000,00 COM	ACIDO FOLICO 5MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0400	2.400,00
9	2.000,00 COM	ALBENDAZOL 400 MG COM MAST APRES.CX/C/ 300 (G) Registro no M.S.: 1256800520223	PRATI DONAD(PR)	0,4200	840,00
10	3.000,00 FR	ALBENDAZOL 4% FRASCO 10ML APRES.CX/C/ 60 FR Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6219	4.865,70
15	2.000,00 COM	AMIODARONA 200MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	0,3600	720,00
17	50.000,00 CAP	AMOXICILINA 500 MG APRES.CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,2100	10.500,00
18	250.000,00 COM	ANLODIPINO 5MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0300	7.500,00
19	250.000,00 CPR	ATENOLOL 25MG APRES CX C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD(PR)	0,0400	10.000,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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
20	150.000,00	COM	ATENOLOL 50MG APRES CX C/600 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1256801460070		PRATI DONAD(PR)	0,0500			7.500,00
22	10.000,00	CPR	ATORVASTATINA CALCICA 20MG APRES.CX/C/30 CPR (G)		Registro no M.S.: 1438102740141		CIMED(MG)	0,1400			1.400,00
23	10.000,00	CPR	ATORVASTATINA 40MG APRES.CX/30 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1438102740230		CIMED(MG)	0,3300			3.300,00
24	4.000,00	FR	AZITROMICINA 600 MG FRASCO 15 ML APRES.CX/ 50 (G)		Registro no M.S.: 1256801850081		PRATI DONAD(PR)	10,8126			43.250,40
25	25.000,00	CAP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/5 CAP		Registro no M.S.: 1438102050064		CIMED(MG)	0,7200			18.000,00
29	500,00	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FRASCO 20 ML APRES.CX/C/ 200 (G)		Registro no M.S.: 1134301620020		HIPOLABOR-M(MG)	1,4417			720,85
30	500,00	FR	BROMOPRIDA 5MG/M INJETÁVEL APRES. CX/50 FR 2ML		Registro no M.S.: 1004101820036		FRESENIUS(CE)	117,1350			58.567,50
31	500,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML APRES.C/96 FR		Registro no M.S.: 1449300660018		AIRELA(SC)	3,2438			1.621,90
32	3.000,00	AMP	HIOSCINA + DIPIRONA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 5ML (G)		Registro no M.S.: 1108500260033		FARMACE-CE(CE)	1,8922			5.676,60
33	2.000,00	AMP	HIOSCINA 20MG APRES.CX/ C/100 AMP.1ML		Registro no M.S.: 1038700800010		HYPOFARMA-M(MG)	1,4957			2.991,40
34	3.000,00	FR	HIOSCINA+DIPIRONA GTS FR 20 ML		Registro no M.S.: 1057101070089		BELFAR(MG)	8,8123			26.436,90
35	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO APRES.CX 500 CPR (G)		Registro no M.S.: 7438102350051		CIMED(MG)	0,0300			3.000,00
38	50.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMP APRES.CX/C/30 CPR (G)		Registro no M.S.: 1438102500027		CIMED(MG)	0,0800			4.000,00
39	50.000,00	CPR	CARVEDILOL 12,5MG APRES.CX/C/30 CPR (G)		Registro no M.S.: 1438102500061		CIMED(MG)	0,0800			4.000,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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
40		75.000,00	COM		CARVEDILOL 25MG COKMPRIMIDO APRES CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500108		CIMED(MG)	0,1200			9.000,00
42		30.000,00	CAP		CEFALEXINA 500MG APRES CX/10 CAPS (I) (G) Registro no M.S.: 1049713540042		UNIAO QUIMI(DF)	0,9000			27.000,00
44		5.000,00	CPR		CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO APRESCX/ C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101750021		CIMED(MG)	0,2800			1.400,00
45		4.000,00	BIS		CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN.30 GR Registro no M.S.: 0000005762021		CIMED(MG)	4,6855			18.742,00
48		2.000,00	BIS		COLAGENASE C/CLOR. 0,6 U/G + 0,01 APRES CX C/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029805050101		CRISTALIA-S(SP)	17,5111			35.022,20
49		400,00	BIS		COLAGENASE 0,6 U/G S/CLOR APRES CX C/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029804310096		CRISTALIA-S(SP)	19,6430			7.857,20
51		3.000,00	BIS		DEXAMETASONA 1MG/G APRES CX/100 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)	2,4328			7.298,40
53		2.000,00	AMP		DEXAMETAZONA 4MG APRES.CX/C/50 AMP. 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1038700470029		HYPOFARMA-M(MG)	1,5318			3.063,60
55		1.000,00	AMP		DICLOF.SODIO 75 MG INJETÁVEL APRES CX/100 AMP 3 ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018		HYPOFARMA-M(MG)	1,1714			1.171,40
58		10.000,00	FR		DIPIRONA GOTAS 10ML APRES.CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1384100020051		NATULAB(BA)	1,8021			18.021,00
59		90.000,00	COM		DIPIRONA SODICA 500MG APRES.CX/ 200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)	0,1200			10.800,00
60		10.000,00	AMP		DIPIRONA 1G APRES.CX/ C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021		HIPOLABOR-M(MG)	1,0813			10.813,00
61		400.000,00	CPR		ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO APRES CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147		CIMED(MG)	0,0300			12.000,00
62		150.000,00	COM		ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163		CIMED(MG)	0,0400			6.000,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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
63		50.000,00	COM		ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)	0,2000			10.000,00
64		2.000,00	BIS		ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL APRES C/1 BIS 50G + APL Registro no M.S.: 1134302040011		HIPOLABOR-M(MG)	14,4169			28.833,80
65		7.000,00	CAP		FLUCONAZOL 150 MG APRESCX/C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069		BELFAR(MG)	0,4000			2.800,00
67		4.000,00	AMP		FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011		HYPOFARMA-M(MG)	1,0813			4.325,20
68		100.000,00	COM		FUROSEMIDA 40 MG COM APRES.CX/C/ 500 (G) Registro no M.S.: 1256801950027		PRATI DONAD(PR)	0,0500			5.000,00
69		300.000,00	COM		GLIBENCLAMIDA 5MG APRES.CX/C/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038		GEOLAB-GO(GO)	0,0400			12.000,00
70		500.000,00	CPR		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102100053		CIMED(MG)	0,0200			10.000,00
72		30.000,00	COM		IBUPROFENO 300MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542301340334		GEOLAB-GO(GO)	0,1300			3.900,00
74		70.000,00	CPR		IBUPROFENO 600MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801610031		PRATI DONAD(PR)	0,1700			11.900,00
82		10.000,00	CPR		LEVOFLOXACINO 500MG APRES CX/ 10 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302410026		GEOLAB-GO(GO)	1,1800			11.800,00
83		50.000,00	COM		LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 APRES CX/63 CPRS Registro no M.S.: 1097400610041		BIOLAB SANU(SP)	0,1000			5.000,00
86		10.000,00	COM		LORATADINA 10MG APRES CX C/360 CPRS Registro no M.S.: 1438102530201		CIMED(MG)	0,0700			700,00
87		800.000,00	COM		LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1004309110041		EUROFARMA(SP)	0,0400			32.000,00
88		400.000,00	CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG APRES. CX/200 CPRS - (G) Registro no M.S.: 1256801510051		PRATI DONAD(PR)	0,1200			48.000,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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
89		500.000,00	COM		METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027		PRATI DONAD(PR)	0,1200			60.000,00
90		30.000,00	COM		METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302090025		HIPOLABOR-M(MG)	0,4000			12.000,00
91		10.000,00	CPR		METILDOPA 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 COMP (G) Registro no M.S.: 1134302090041		HIPOLABOR-M(MG)	0,9000			9.000,00
92		2.000,00	FR		METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FR 10ML APRES.CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1449300670048		AIRELA(SC)	2,0724			4.144,80
93		2.000,00	AMP		METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/100 (S) Registro no M.S.: 1108500210028		FARMACE-CE(CE)	0,9912			1.982,40
94		3.000,00	BNG		METRONIDAZOL 100MG/G CREME. VAGINAL BISNAGA 50GR (G) Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)	9,1006			27.301,80
95		8.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG APRES CX C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034		PRATI DONAD(PR)	0,1800			1.440,00
96		2.300,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80 G+APL APRES.CX/50 BIS Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	11,7137			26.941,51
98		30.000,00	COM		NIFEDIPINO 10MG APRES CX/30 CPR Registro no M.S.: 1558401690023		BRAINFARMA/(GO)	0,1100			3.300,00
99		8.000,00	COM		NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO APRES CX/30 CPR Registro no M.S.: 1558401690031		BRAINFARMA/(GO)	0,1100			880,00
100		80.000,00	CPR		NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101770039		CIMED(MG)	0,0700			5.600,00
101		200,00	FR		NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061		PRATI DONAD(PR)	7,9473			1.589,46
102		5.000,00	BIS		NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G (G) Registro no M.S.: 1256800450101		PRATI DONAD(PR)	10,8126			54.063,00
103		6.000,00	COM		NORETISTERONA 0,35MG APRES CX C/35 CPRS Registro no M.S.: 1097401010021		BIOLAB SANU(SP)	0,2000			1.200,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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
104		300,00	FR		OLEO MINERAL 100MG/ML APRES FR 100ML Registro no M.S.: NOTIFICADO		IMEC(PE)	4,5053			1.351,59
105		150.000,00	CAP		OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX.C/90 CAP (G) Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)	0,0600			9.000,00
106		10.000,00	COM		PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES.C/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	0,0700			700,00
107		50.000,00	CPR		PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/200 CPR Registro no M.S.: NOTIFICADO		BELFAR(MG)	0,1300			6.500,00
109		700,00	FR		PERMETRINA 1% FRASCO 60ML LOCÃO APRES.CX/C/ 60 FR Registro no M.S.: 1476100110038		NATIVITA(MG)	3,5862			2.510,34
110		700,00	FR		PERMETRINA 5% FRASCO 60ML LOCÃO APRES.CX/C/ 50 FR Registro no M.S.: 1476100110100		NATIVITA(MG)	5,3883			3.771,81
111		40.000,00	CPR		COMPLEXO "B" APRES.CX/C/ 510 COMPRIMIDO Registro no M.S.: 240/2018		LAPON(PE)	0,0400			1.600,00
112		4.000,00	AMP		COMPLEXO B APRES. CX/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1038700290012		HYPOFARMA-M(MG)	1,5859			6.343,60
114		1.300,00	FR		PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039		HIPOLABOR-M(MG)	6,4876			8.433,88
116		10.000,00	COM		PREDNISONA 20 MG APRES CX/200 CPR - Registro no M.S.: 1029801510043		CRISTALIA-S(SP)	0,1500			1.500,00
117		120.000,00	COM		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 - Registro no M.S.: 1134302100020		HIPOLABOR-M(MG)	0,0300			3.600,00
121		200.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)	0,0600			12.000,00
123		10.500,00	COM		METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1553700400042		ACCORD(SP)	0,3500			3.675,00
124		10.500,00	CPR		METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPRS (G) (I) Registro no M.S.: 1553700400085		ACCORD(SP)	0,4900			5.145,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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
125	10.500,00 COM	METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMPRIMIDO APRES.CX.30 CPR Registro no M.S.: 1097403340231	BIOLAB / AC(SP)	1,0940	11.487,00
126	1.000,00 BIS	SULFADIAZINA PRATA 10MG CREME DERM C/1 BIS 30G Registro no M.S.: 1049713450027	UNIAO QUIMI(DF)	6,6678	6.667,80
128	15.000,00 COM	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G) APRES.CX/C/ 240 Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,1800	2.700,00
129	300,00 FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML Registro no M.S.: RDC 576/2021	AIRELA(SC)	1,3876	416,28
131	2.000,00 COM	VARFARINA SODICA 5MG APRES CX C/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1049713230078	UNIAO QUIMI(DF)	0,2300	460,00

Total Geral: 944.334,11
 (NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, 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.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS