

Cliente.: 14384-PREFEITURA M. DE SANTA RITA
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.323/2024

Folha: 153922/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 083/2024
 Abertura: 20/12/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
7		108.000,00	CPR		BROMAZEPAM 6MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1558402980165		BRAINFARMA/(GO)	0,13			14.040,00
8		100.000,00	CPR		CITALOPRAM 20MG COMP. CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802720149		PRATI DONAD(PR)	0,13			13.000,00
9		400.000,00	CPR		CLONAZEPAM 0,5 MG - APRES. CX. C/480 COMP. (S) Registro no M.S.: 1542301750265		GEOLAB-GO(GO)	0,05			20.000,00
10		400.000,00	CPR		CLONAZEPAM 2MG APRES CX C/480 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301750311		GEOLAB-GO(GO)	0,05			20.000,00
12		7.000,00	BIS		COLAGENASE S/CLORAFENICOL BIS 30G. APRES CX C/10 BIS Registro no M.S.: 1029804310096		CRISTALIA-S(SP)	19,64			137.480,00
13		200.000,00	CPR		DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300260078		GEOLAB-GO(GO)	0,05			10.000,00
18		25.000,00	UND		ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PREECHIDA 0,4ML. CX C/10 SERINGAS SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO Registro no M.S.: 1029805080371		CRISTALIA-S(SP)	19,64			491.000,00
21		120.000,00	CPR		IMIPRAMINA 25MG COMP. APRES. CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029800230136		CRISTALIA-S(SP)	0,79			94.800,00
22		280.000,00	CPR		LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP. APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025		HIPOLABOR-M(MG)	0,90			252.000,00
23		200.000,00	CPR		LEVOMEPROPAZINA 25MG COMP. APRES. CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800280141		CRISTALIA-S(SP)	0,67			134.000,00
25		200.000,00	CPR		NIMESULIDA 100MG COMP. APRES CX/350 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802650094		PRATI DONAD(PR)	0,07			14.000,00
26		1.000,00	FR		ACID. GRAX.ESSENCIAIS LOC.OLEOSA FR 100ML. Registro no M.S.: 80451960191		NUTRIEX(GO)	4,94			4.940,00
27		7.000,00	CPR		ESCITALOPRAM 10MG COMP. APRES.CX C/450 CPR (G) Registro no M.S.: 1542301990096		GEOLAB-GO(GO)	0,11			770,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condicoes de Pagamento : NO MÍNIMO, 30% 10 DIAS CORRIDOS 70% 30 DIAS CORRIDOS

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
30	9.000,00 FR	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSP ORAL FRASCO 100ML. APRES.CX C/1 FR. (S) Registro no M.S.: 1049712130207	UNIAO QUIMI(DF)	52,26	470.340,00
32	30.000,00 CPR	PARACETAMOL + CODEINA 500/30MG COMP. APRES.CX C/36 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1049714790026	UNIAO QUIMI(DF)	0,60	18.000,00
33	200.000,00 CPR	PAROXETINA 20MG COMP. APRES.CX C/20 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542303100020	GEOLAB-GO(GO)	0,20	40.000,00
39	35.000,00 FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL FR. CX C/100 FR 30ML. (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	9,91	346.850,00
43	210.000,00 CPR	SERTRALINA 50MG COMP. APRES.CX C/400 COMP. (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO(GO)	0,10	21.000,00
50	100.000,00 CAP	VENLAFAXINA 75MG. APRES.CX C/300 CÁPS. (G) Registro no M.S.: 1542302500221	GEOLAB-GO(GO)	0,40	40.000,00
52	20.000,00 AMP	VITAMINA C 500MG SOL INJ AMP. APRES.CX C/100 AMP.5ML Registro no M.S.: 1038700650019	HYPOFARMA-M(MG)	1,12	22.400,00
53	30.000,00 FR	VITAMINA "C"200MG/ML FR 20ML. APRES.CX C/100 FR Registro no M.S.: RDC 240	AIRELA(SC)	1,80	54.000,00
54	200.000,00 CPR	VITAMINA "C" 500MG COMP. APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 240	AIRELA(SC)	0,12	24.000,00
55	18.000,00 AMP	VITAMINAS DO COMPLEXO "B" AMP. APRES.CX C/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-M(MG)	1,59	28.620,00
56	80.000,00 CPR	VITAMINAS DO COMPLEXO "B" COMP. APRES.CX C/510 CPRS. Registro no M.S.: RDC 240	LAPON(PE)	0,04	3.200,00

Total Geral: 2.274.440,00
 (DOIS MILHOES, DUZENTOS E SETENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

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 da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condicoes de Pagamento : NO MÍNIMO, 30% 10 DIAS CORRIDOS 70% 30 DIAS CORRIDOS

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
 FRACIONÁVEIS.

 DECLARA QUE:
 1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO
 DE OBRA E, BEM COMO,
 TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS,
 PREVIDENCIÁRIOS E
 COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E
 ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM
 EMBALAGENS ADEQUADAS.
 2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
 3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 ACORDO COM O
 ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL
 DESSE PROCESSO.
 4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES
 DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SANTA RITA/PB, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU
 PARENTE ATÉ TERCEIRO
 GRAU.
 5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE
 ACORDO COM OS TERMOS
 ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO
 RECEBIMENTO, POR PARTE DA
 CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA RUA
 VIRGÍNIO VELOSO
 BORGES, JARDIM MIRITÂNIA, CENTRO, SANTA RITA/PB - CEP 58300
 -270, TODOS OS EQUIPAMENTOS
 SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO
 NÃO ATENDA A
 DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU
 DE MÁ QUALIDADE.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condicoes de Pagamento : NO MÍNIMO, 30% 10 DIAS CORRIDOS 70% 30 DIAS CORRIDOS

 .