

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
1		2.000,00	BIS		ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G Registro no M.S.: 1256801110829		PRATI DONAD(PR)	3,8205			7.641,00
2		10.000,00	CPR		ACICLOVIR 200MG COMP. CX C/450 COMP. (G) Registro no M.S.: 1256801630049		PRATI DONAD(PR)	0,1470			1.470,00
4		300.000,00	CPR		AAS 100 MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)	0,0360			10.800,00
5		100.000,00	CPR		ACIDO FOLICO 5 MG COMP. APRES CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)	0,0360			3.600,00
6		5.000,00	CPR		ALBENDAZOL 400MG CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520223		PRATI DONAD(PR)	0,4100			2.050,00
7		3.000,00	FR		ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. APRES. CX C/60 FR 10ML. (S) Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)	1,0000			3.000,00
8		100.000,00	CPR		ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801910068		PRATI DONAD(PR)	0,2240			22.400,00
15		80.000,00	CPR		AMIODARONA 200MG COMP. APRES CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)	0,3300			26.400,00
16		150.000,00	CPR		ANLODIPINO 5MG COMP. APRES CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542302430043		GEOLAB-GO(GO)	0,0216			3.240,00
17		80.000,00	CPR		AZITROMICINA 500MG APRES CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1091700970036		MEDQUIMICA-(MG)	0,7200			57.600,00
20		5.000,00	FR		BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML. CX C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660034		AIRELA(SC)	1,9600			9.800,00
23		5.000,00	FR		ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301810024		HIPOLABOR-M(MG)	9,0105			45.052,50
24		150.000,00	CPR		CAPTOPRIL 25MG COMP. CX C/750 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300010111		GEOLAB-GO(GO)	0,0190			2.850,00
32		3.000,00	BIS		CETOCONAZOL CREME 20MG/G BIS 30GR. CX C/50 BIS Registro no M.S.: 1542300050065		GEOLAB-GO(GO)	4,3251			12.975,30

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
36		80.000,00	CPR		CIPROFLOXACINO 500MG - APRES. CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)	0,1930			15.440,00
43		10.000,00	BNG		DEXAMETASONA CREME 1MG/G BIS. APRES.CX C/100 BIS. (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)	2,4328			24.328,00
46		50.000,00	CPR		DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP . CX/C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-GO(GO)	0,0340			1.700,00
47		5.000,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML FR 100ML. APRES.CX C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1134301110065		HIPOLABOR-M(MG)	2,5230			12.615,00
48		120.000,00	CPR		DICLOFENACO DE SODIO 50MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300220051		GEOLAB-GO(GO)	0,0500			6.000,00
50		5.000,00	FR		DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR. APRES.CX C/200 FR 10ML. (G) Registro no M.S.: 1134301330030		HIPOLABOR-M(MG)	1,8021			9.010,50
51		100.000,00	CPR		DIPIRONA SODICA 500MG COMP. CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)	0,1230			12.300,00
57		80.000,00	CPR		ENALAPRIL 10MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301900015		HIPOLABOR-M(MG)	0,0290			2.320,00
60		80.000,00	UND		SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOF 200MG ENV 1G. APRES.CX C/4 ENV Registro no M.S.: 1156000980029		CIFARMA-GO(GO)	0,9000			72.000,00
62		80.000,00	CPR		FUROSEMIDA 40MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027		PRATI DONAD(PR)	0,0450			3.600,00
63		10.000,00	CAP		FLUCONAZOL 150MG. CX C/2 CAPS. Registro no M.S.: 1057100840069		BELFAR(MG)	0,4000			4.000,00
64		80.000,00	CPR		GLIBENCLAMIDA 5MG APRES.CX/C/450 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300430038		GEOLAB-GO(GO)	0,0380			3.040,00
67		180.000,00	CPR		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1091700930042		MEDQUIMICA-(MG)	0,0200			3.600,00
69		180.000,00	CPR		IBUPROFENO 300MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301340334		GEOLAB-GO(GO)	0,1000			18.000,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
74		30.000,00	CPR		LEVOFLOXACINO 500MG COMP. APRES.CX C/10 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302410026		GEOLAB-GO(GO)	1,1800			35.400,00
75		300.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1008902020707		MERCK(RJ)	0,4000			120.000,00
76		400.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1008902020642		MERCK(RJ)	0,4000			160.000,00
77		400.000,00	CPR		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1008902020618		MERCK(RJ)	0,4000			160.000,00
82		200.000,00	CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMP. CX C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027		PRATI DONAD(PR)	0,1200			24.000,00
85		50.000,00	CPR		METRONIDAZOL 250MG COMP. APRES.CX C/600 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801820034		PRATI DONAD(PR)	0,1690			8.450,00
89		100.000,00	CPR		NIMESULIDA 100MG APRES.CX/350 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802650094		PRATI DONAD(PR)	0,0565			5.650,00
90		5.000,00	FR		NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FR 15ML. CX C/50 FR Registro no M.S.: 1542300130069		GEOLAB-GO(GO)	2,1625			10.812,50
92		5.000,00	FR		NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML. CX C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1256800260051		PRATI DONAD(PR)	7,2084			36.042,00
94		20.000,00	FR		OLEO MINERAL 100 MG/ML FR 100ML. CX C/50 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO		IMEC(PE)	4,5053			90.106,00
96		400.000,00	CAP		OMEPRAZOL 20MG. APRES.CX C/90 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)	0,0500			20.000,00
97		30.000,00	CPR		ONDANSETRONA 8MG COMP. CX C/10 CPRS Registro no M.S.: 1542303430128		GEOLAB-GO(GO)	0,3800			11.400,00
99		80.000,00	CPR		PARACETAMOL 500MG COMP. CX C/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	0,0620			4.960,00
100		8.000,00	FR		PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML. Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)	1,2500			10.000,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
104		80.000,00	CPR		PREDNISONA 5MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302130043		HIPOLABOR-M(MG)	0,0600			4.800,00
105		100.000,00	CPR		PREDNISONA 20MG COMP. CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029801510043		CRISTALIA-S(SP)	0,1500			15.000,00
106		200.000,00	CPR		PROMETAZINA 25MG COMP. APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800420083		CRISTALIA-S(SP)	0,1400			28.000,00
107		50.000,00	CPR		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMP. CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134302100020		HIPOLABOR-M(MG)	0,0300			1.500,00
114		50.000,00	CPR		SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP. CX C/240 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802090153		PRATI DONAD(PR)	0,1690			8.450,00
116		100.000,00	CPR		TIAMINA 300MG COMP. APRES.CX C/600 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1256802230052		PRATI DONAD(PR)	0,2400			24.000,00
123		5.000,00	FR		CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFTALMICA FR 5ML Registro no M.S.: 1029804890017		CRISTALIA-S(SP)	18,0211			90.105,50
125		1.000,00	FR		TROPICAMIDA 1% OFT FR 5ML Registro no M.S.: 1029804800018		CRISTALIA-S(SP)	21,5000			21.500,00
127		5.000,00	FR		CIPROFLOXACINO+DEXA 3,5 MG/ML FR 5ML (G) Registro no M.S.: 1542301570011		GEOLAB-GO(GO)	11,8939			59.469,50
129		5.000,00	FR		TOBRAMICINA 3MG/ML OFT 5ML. (G) Registro no M.S.: 1542302610017		GEOLAB-GO(GO)	7,2084			36.042,00
134		10.000,00	FR		SOL.FISIOL.NASAL 9MG/ML 30ML. CX C/100 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)	1,4957			14.957,00
135		1.000,00	AMP		NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML. (G) Registro no M.S.: 1156002150023		CIFARMA-GO(GO)	10,8126			10.812,60
136		25.200,00	CPR		LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 COMP. CX C/63 CPRS. Registro no M.S.: 1097400610041		BIOLAB SANU(SP)	0,1000			2.520,00
140		1.000,00	BNG		METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL - APRES.CX C/50 BIS. C/50G + APLIC Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)	8,8303			8.830,30

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

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
141		1.000,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80G+ APLIC. Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	11,7137			11.713,70
142		2.000,00	BIS		NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G. CX C/50 BIS (G) Registro no M.S.: 1256800450101		PRATI DONAD(PR)	10,8126			21.625,20
143		300.000,00	CAP		ACIDO VALPROICO 250MG. APRES.CX C/25 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023		BIOLAB SANU(SP)	0,3600			108.000,00
145		200.000,00	CPR		BIPERIDENO 2MG COMP. CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029805990031		CRISTALIA-S(SP)	0,2200			44.000,00
147		3.000,00	FR		CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR 100ML. APRES CX C/50 FR. (G) Registro no M.S.: 1134302030049		HIPOLABOR-M(MG)	10,8126			32.437,80
148		80.000,00	CPR		CARBONATO DE LITIO 300MG COMP. APRES CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134301670044		HIPOLABOR-M(MG)	0,2000			16.000,00
149		60.000,00	CPR		CITALOPRAM 20MG COMP. APRES.CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802720149		PRATI DONAD(PR)	0,1230			7.380,00
151		200.000,00	CPR		CLONAZEPAM 2MG APRES.CX/C/480 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301750311		GEOLAB-GO(GO)	0,0420			8.400,00
152		5.000,00	FR		CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS FR 20ML. CX C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1134301660022		HIPOLABOR-M(MG)	2,8834			14.417,00
153		80.000,00	CPR		CLORPROMAZINA 25MG COMP. APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029802260229		CRISTALIA-S(SP)	0,2600			20.800,00
154		80.000,00	CPR		CLORPROMAZINA 100MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260245		CRISTALIA-S(SP)	0,2900			23.200,00
157		80.000,00	CPR		FENOBARBITAL 100MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800160121		CRISTALIA-S(SP)	0,1200			9.600,00
160		180.000,00	CPR		HALOPERIDOL 5MG COMP. APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800200253		CRISTALIA-S(SP)	0,0900			16.200,00
163		150.000,00	CPR		IMIPRAMINA 25MG COMP. APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800230136		CRISTALIA-S(SP)	0,5525			82.875,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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
170	1.000,00 FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL FR 100 FR 30ML. (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	9,9116	9.911,60
176	2.500,00 FR	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML FR. APRES. CX C/50 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	9,0105	22.526,25
177	10.000,00 UND	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SERINGA. CX C/10 SERINGA Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	19,6430	196.430,00

Total Geral: 2.065.156,25
 (DOIS MILHOES, SESENTA E CINCO MIL, CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedença 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.

Declaro, sob as penas da Lei, que o(s) produto(s) ofertado (s) atende(m) plenamente o descritivo bem como as normas técnicas pertinentes.
 Declaro de que os preços ofertados correspondem ao do mercado, e que a proposta foi elaborada de maneira independente, e que o conteúdo não foi informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato, bem como que não tentei influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, e que o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado à administração antes da abertura oficial da proposta, tampouco que recebi informações nesse sentido da administração, e que caso haja indícios de que isso não corresponda à verdade, tenho ciência de que poderei ser investigado pelos crimes e infrações cabíveis, inclusive o representante da empresa durante à sessão, e eximo a administração pública de qualquer responsabilidade

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Folha: 154872/0007

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

nesse sentido por força do art. 2º, II, da Lei 13.874/19.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de entrega da proposta.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS