

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
 Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
 CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0001
 Data: 11/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
 Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
4		45.000,00	COM		A.A.S. 100MG INF. APRES.CX C/500 COMP Registro no M.S.: 1425900060081		IMEC(PE)		0,03		1.350,00
6		40.000,00	COM		VITAMINA "C" 500 MG APRES.CX/500 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)		0,13		5.200,00
7		30.000,00	COM		ACIDO FOLICO 5MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)		0,04		1.200,00
8		10.000,00	COM		ALBENDAZOL 400MG APRES.CX C/300 COMP (G) Registro no M.S.: 1256800520223		PRATI DONAD(PR)		0,63		6.300,00
9		1.500,00	FR		ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL FRASCO 10 ML Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)		1,62		2.430,00
11		4.000,00	COM		ALOPURINOL 100MG APRES.CX C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801910033		PRATI DONAD(PR)		0,16		640,00
12		3.000,00	FR		AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML FR 100 ML (G) Registro no M.S.: 1108500390026		FARMACE-CE(CE)		3,96		11.880,00
13		3.000,00	FR		AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML FRS. 100 ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085		FARMACE-CE(CE)		3,33		9.990,00
14		30.000,00	COM		AMIODARONA 200MG APRES.CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042		GEOLAB-GO(GO)		0,37		11.100,00
17		50.000,00	CAP		AMOXICILINA 500 MG APRES.CX C/21 CAPS. Registro no M.S.: 1438101100025		CIMED(MG)		0,24		12.000,00
19		35.000,00	COM		BESILATO DE ANLODIPINO 10MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101610058		CIMED(MG)		0,07		2.450,00
20		35.000,00	COM		ANLODIPINO 5MG APRES.CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043		GEOLAB-GO(GO)		0,03		1.050,00
22		40.000,00	COM		ATENOLOL 25 MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460038		PRATI DONAD(PR)		0,04		1.600,00
23		40.000,00	COM		ATENOLOL 50 MG APRES CX.C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070		PRATI DONAD(PR)		0,05		2.000,00

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
 Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
 CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0002
 Data: 11/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
 Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
24	60.000,00	COM	AZITROMICINA 500 MG APRES.CX/C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	1,17		70.200,00
26	1.000,00	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FRS 20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,44		1.440,00
29	40.000,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 50+10MG COMP. CX C/20 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1558406410045	BRAINFARMA(GO)	0,26		10.400,00
30	60.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102350051	CIMED(MG)	0,03		1.800,00
34	20.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)	0,08		1.600,00
35	20.000,00	CPR	CARVEDILOL 12,5MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED(MG)	0,08		1.600,00
36	20.000,00	COM	CARVEDILOL 25MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED(MG)	0,13		2.600,00
38	50.000,00	CAP	CEFALEXINA 500MG APRES.CX C/10 CAPS (G) Registro no M.S.: 1049713540042	UNIAO QUIMI(DF)	0,90		45.000,00
39	15.000,00	CPR	CETOCONAZOL 200MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101750021	CIMED(MG)	0,45		6.750,00
40	5.000,00	BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN.30 GR Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	4,33		21.650,00
45	40.000,00	COM	CIPROFLOXACINO 500MG COMP. APRES.CX C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,20		8.000,00
48	80.000,00	UND	COMPLEXO "B" APRES.CX C/510 DRGS Registro no M.S.: NOTIFICADO	LAPON(PE)	0,04		3.200,00
51	2.000,00	BNG	DEXAMETASONA 0,1% BIS.10 G (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,43		4.860,00
53	6.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRS. 100 ML. (G)				

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
 Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
 CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0003
 Data: 11/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
 Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
					Registro no M.S.: 1108500350024		FARMACE-CE(CE)		3,42		20.520,00
54		10.000,00	CPR		DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES.CX C/500 CPRS. Registro no M.S.: 1542300120020		GEOLAB-GO(GO)		0,05		500,00
56		6.000,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FRS 120 ML Registro no M.S.: 1438101300024		CIMED(MG)		2,52		15.120,00
57		40.000,00	COM		DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG APRES.CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300260078		GEOLAB-GO(GO)		0,06		2.400,00
58		40.000,00	CPR		DICLOF.SODIO 50 MG APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1057101520033		BELFAR(MG)		0,04		1.600,00
63		110.000,00	COM		DIPIRONA SODICA 500MG APRES.CX C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)		0,13		14.300,00
64		12.000,00	FR		DIPIRONA 500 MG GOTAS FRS. 10 ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027		FARMACE-CE(CE)		1,62		19.440,00
65		40.000,00	CPR		ENALAPRIL 10 MG APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980147		CIMED(MG)		0,03		1.200,00
66		40.000,00	COM		ENALAPRIL 20 MG APRES.CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163		CIMED(MG)		0,05		2.000,00
67		8.000,00	COM		ENALAPRIL 5 MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980244		CIMED(MG)		0,05		400,00
68		4.000,00	FR		HIOSCINA SIMPLES 10MG FRS 20 ML GOTAS (G) Registro no M.S.: 1134301810024		HIPOLABOR-M(MG)		9,01		36.040,00
69		5.000,00	UN		HIOSCINA+DIPIRONA GTS FR 20 ML Registro no M.S.: 1057101070089		BELFAR(MG)		8,81		44.050,00
70		20.000,00	COM		ESPIRONOLACTONA 100MG APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301550030		HIPOLABOR-M(MG)		0,90		18.000,00
71		40.000,00	COM		ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049		GEOLAB-GO(GO)		0,22		8.800,00

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

Ciente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0004
Data: 11/02/2025
PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
72	1.000,00 UN	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS 50 G Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG)	14,42	14.420,00
73	15.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,68	10.200,00
74	30.000,00 COM	FUROSEMIDA 40 MG APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,05	1.500,00
75	40.000,00 COM	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES.CX C/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,04	1.600,00
76	40.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES.CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,02	800,00
80	40.000,00 COM	IBUPROFENO 300MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	0,12	4.800,00
81	40.000,00 COM	IBUPROFENO 600MG APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD(PR)	0,18	7.200,00
83	300,00 UN	LACTULOSE XP 667MG/ML FRS. 120 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	MAYBEN(SC)	5,30	1.590,00
84	5.000,00 CPR	LEVOFLOXACINO 500MG APRES.CX C/10 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302410026	GEOLAB-GO(GO)	1,86	9.300,00
85	3.000,00 FR	LORATADINA 1MG/ML FRS 100 ML Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED(MG)	4,05	12.150,00
86	20.000,00 COM	LORATADINA 10MG APRES.CX C/360 CPRS Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED(MG)	0,05	1.000,00
87	50.000,00 COM	LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES.CX C/450 CPRS Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO(GO)	0,04	2.000,00
89	40.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG APRES.CX C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,12	4.800,00
90	40.000,00 COM	METFORMINA 850MG APRES.CX C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,12	4.800,00

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
 Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
 CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0005
 Data: 11/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
 Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
91	26.000,00	COM	METILDOPA 250 MG APRES.CX C/500 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1134302090025		HIPOLABOR-M(MG)	0,61			15.860,00
92	25.000,00	CPR	METILDOPA 500MG APRES.CX C/500 COMP (G)		Registro no M.S.: 1134302090041		HIPOLABOR-M(MG)	1,62			40.500,00
94	400,00	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FRS 10 ML		Registro no M.S.: 1449300670048		AIRELA(SC)	2,07			828,00
96	5.000,00	BNG	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG BIS 50 G + APL (G)		Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)	8,83			44.150,00
97	30.000,00	COM	METRONIDAZOL 250MG APRES.CX C/600 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1256801820034		PRATI DONAD(PR)	0,19			5.700,00
98	5.000,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG BIS 80 G+APL		Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	11,71			58.550,00
99	4.000,00	BNG	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA BISNAGA 10 G (G)		Registro no M.S.: 1256801280064		PRATI DONAD(PR)	3,06			12.240,00
100	5.000,00	COM	NIFEDIPINO 10 MG APRES.CX C/30 CPRS		Registro no M.S.: 1558401690023		BRAINFARMA/(GO)	0,09			450,00
101	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100 MG APRES.CX C/600 CPRS (G)		Registro no M.S.: 1438101770039		CIMED(MG)	0,07			3.500,00
102	300,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML (G)		Registro no M.S.: 1256800260051		PRATI DONAD(PR)	7,21			2.163,00
103	5.000,00	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISN. 60 G		Registro no M.S.: 1256800450101		PRATI DONAD(PR)	10,81			54.050,00
105	500,00	FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML		Registro no M.S.: RDC 240		FARMACE-CE(CE)	4,51			2.255,00
106	50.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES.CX C/90 CAPS (G)		Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)	0,06			3.000,00
108	40.000,00	CPR	PANTOPRAZOL 40MG APRES.CX C/42 CPRS (G)								

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
 Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
 CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0006
 Data: 11/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
 Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
					Registro no M.S.: 1438101950290		CIMED(MG)		0,16		6.400,00
109		50.000,00	CPR		PARACETAMOL 750MG APRES.CX C/200 CPRS		BELFAR(MG)		0,13		6.500,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						
110		1.000,00	FR		PERMETRINA 5% LOCÃO FRS 60 ML.		NATIVITA(MG)		5,39		5.390,00
					Registro no M.S.: 1476100110100						
112		6.000,00	FR		PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR.60 ML (G)		HIPOLABOR-M(MG)		6,49		38.940,00
					Registro no M.S.: 1134301840039						
114		40.000,00	CPR		PREDNISONA 5 MG APRES.CX C/500 CPRS (G)		HIPOLABOR-M(MG)		0,06		2.400,00
					Registro no M.S.: 1134302130043						
116		40.000,00	COM		PROMETAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS		CRISTALIA-S(SP)		0,15		6.000,00
					Registro no M.S.: 1029800420083						
117		20.000,00	COM		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG APRES.CX C/500 CPRS		HIPOLABOR-M(MG)		0,04		800,00
					Registro no M.S.: 1134302100020						
118		1.000,00	ENV		SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES.CX C/50 ENV.27,9 GR.		MAYBEN(SC)		1,26		1.260,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						
121		30.000,00	COM		SIMETICONA 40MG APRES.CX C/20 CPRS		BELFAR(MG)		0,11		3.300,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						
122		3.000,00	UN		SIMETICONA 75MG/ML FRS 15 ML		CIMED(MG)		2,34		7.020,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						
123		40.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MG APRES.CX C/400 CPRS (G)		CIMED(MG)		0,06		2.400,00
					Registro no M.S.: 1438101690434						
124		40.000,00	UN		SINVASTATINA 40MG APRES.CX C/600 CPRS (G)		CIMED(MG)		0,11		4.400,00
					Registro no M.S.: 1438101690418						
127		500,00	COM		SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES.CX C/240 CPRS (G)		PRATI DONAD(PR)		0,20		100,00
					Registro no M.S.: 1256802090153						
128		400,00	FR		SULFATO FERROSO 25MG/ML FRS. 30 ML		AIRELA(SC)		1,39		556,00
					Registro no M.S.: NOTIFICADO						

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
 Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
 CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0007
 Data: 11/02/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
 Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
129	50.000,00 CPR	SULFATO FERROSO 270 MG = 14 FERRO APRES.CX C/510 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	LAPON(PE)	0,04		2.000,00
131	1.000,00 UN	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	LAPON(PE)	4,46		4.460,00
132	20.000,00 COM	ACICLOVIR 200 MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,16		3.200,00
133	500,00 BIS	ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10 G.(G) Registro no M.S.: 1438101810014	CIMED(MG)	3,78		1.890,00
135	6.000,00 FR	AMOXICILINA 250 MG PO P/ SUSP. ORAL FR.60 ML (G) Registro no M.S.: 1438101110136	CIMED(MG)	4,14		24.840,00
137	20.000,00 CPR	ATORVASTATINA CALCICA 20MG APRES.CX C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102740141	CIMED(MG)	0,16		3.200,00
138	10.000,00 CPR	ATORVASTATINA 40MG APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102740230	CIMED(MG)	0,55		5.500,00
141	2.000,00 UN	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRS. 20 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	3,24		6.480,00
146	500,00 FR	SOL.FISIOLOG.NASAL 9 MG/ML FRS 30 ML Registro no M.S.: RDC 240	AIRELA(SC)	1,50		750,00
150	5.000,00 CPR	ONDANSETRONA 8 MG APRES.CX C/10 CPRS Registro no M.S.: 1542303430128	GEOLAB-GO(GO)	0,56		2.800,00
169	800,00 FR	XAROPE DE GUACO FRS. 100 ML Registro no M.S.: 1449300590079	AIRELA(SC)	3,21		2.568,00
172	5.000,00 CAP	ITRACONAZOL 100MG APRES.CX C/250 CAPS - Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	0,99		4.950,00
176	6.000,00 COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO APRES.CX/C/50 CPR - (I) Registro no M.S.: 1008902020618	MERCK(RJ)	0,40		2.400,00
177	6.000,00 COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO APRES.CX/50 CPR - (I) Registro no M.S.: 1008902020642	MERCK(RJ)	0,40		2.400,00

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0008
Data: 11/02/2025
PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
178	6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG APRES.CX/C/50 CPR		Registro no M.S.: 1008902020677		MERCK(RJ)	0,70			4.200,00
179	5.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG APRES. CX/50 CPR(I)		Registro no M.S.: 1008902020707		MERCK(RJ)	0,40			2.000,00
185	1.000,00	FR	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FR.15 ML		Registro no M.S.: 1542300130069		GEOLAB-GO(GO)	2,16			2.160,00
190	50.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG APRES.CX C/200 CPRS		Registro no M.S.: NOTIFICADO		PRATI DONAD(PR)	0,07			3.500,00
191	10.000,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 10 ML (G)		Registro no M.S.: NOTIFICADO		FARMACE-CE(CE)	1,66			16.600,00
193	800,00	FR	PERMETRINA 10MG/ML FRS 60 ML LOCÃO.		Registro no M.S.: 1476100110038		NATIVITA(MG)	3,59			2.872,00
195	8.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES CX C/30 CPRS. (G) (I)		Registro no M.S.: 1553700400042		ACCORD(SP)	0,36			2.880,00
197	8.000,00	COM	METOPROLOL SUCCINATO 100MG APRES.CX.30 CPR (I) (G)		Registro no M.S.: 1553700400123		ACCORD(SP)	1,15			9.200,00
200	5.000,00	FR	VITAMINA "C" 200MG/ML FRS 20 ML		Registro no M.S.: NOTIFICADO		AIRELA(SC)	1,80			9.000,00

Total Geral: 957.382,00
(NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)

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

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

Cliente.: 21487-MUNICIPIO DE BARAÚNA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nª 02100001/2024
Endereco: R HERMENEGILDO MONTENEGRO, S/N
CENTRO - BARAUNA-RN

Folha: 155164/0009
Data: 11/02/2025
PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 11/02/2025 Hora: 08:00

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
		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 (SESENTA) 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 _____/UF, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU. 5 QUE O PRAZO DE INÍCIO 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, 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. LOCAL E DATA				

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