

Cliente.: 23389-CENTRO DE SERVIÇOS COMPARTILHADOS  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .  
Endereco: R BELO HORIZONTE, 1420  
ADRIANOPOLIS - MANAUS-AM

Folha: 155239/0001  
Data: 13/02/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 073/2025 - CSC  
Abertura: 13/02/2025 Hora: 08:30

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        |
|---------|-------|------------|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|--------------|
| 10      |       | 495.300,00 | BOL  | (ID - 135126) | METRONIDAZOL, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL ;<br>CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO /AMPOLA IV. 100ML- BOLSA<br>SISTEMA FECHADO (G) APRES.CX/C/ 60 BOL<br>Registro no M.S.: 1031101540022 |       | HALEX ISTAR(GO)  | 6,34 |       |       | 3.140.202,00 |

Total Geral: 3.140.202,00  
(TRES MILHOES, CENTO E QUARENTA MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas  
que regem este edi-  
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.  
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.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 25 DIAS CONSECUTIVOS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS