

Cliente.: 21417-MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL  
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: PROCESSO Nº 2.391/2.025  
 Endereco: AV WASHINGTON LUIZ, 275  
 JARDIM DAS ROSAS - ESPIRITO SANTO DO PINHAL-SP

Folha: 156437/0001  
 Data: 21/03/2025  
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2.025  
 Abertura: 21/03/2025 Hora: 09:05

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     |
|---------|-------|------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------|-------|-------|-----------|
| 2       |       | 40.000,00  | CPR  |       | ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910068                |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,3500  |       |       | 14.000,00 |
| 4       |       | 600,00     | FR   |       | CARBAMAZEPINA 2% APRES. CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049             |       | HIPOLABOR-M(MG)  | 10,8755 |       |       | 6.525,30  |
| 8       |       | 500.000,00 | COM  |       | DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800410037 |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,1150  |       |       | 57.500,00 |
| 12      |       | 500.000,00 | CPR  |       | OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA APRES. CX.C/90 CAP (G)<br>Registro no M.S.: 1156001740234         |       | CIFARMA-GO(GO)   | 0,0560  |       |       | 28.000,00 |
| 17      |       | 100.000,00 | CPR  |       | COMPLEXO "B"COMPRIMIDO APRES.CX/C/510<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                   |       | LAPON(PE)        | 0,0360  |       |       | 3.600,00  |

Total Geral: 109.625,30  
 (CENTO E NOVE MIL, SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

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 DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e  
 quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA  
 MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

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

\_\_\_\_\_