

PROMOTOR: MUNICIPIO DE WENCESLAU GUIMARAES

CIDADE: WENCESLAU GUIMARÃES-BA

Nº EDITAL: PE 005/2025

Nº PROC. ADM.: 083/2025

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

INÍCIO REC. PROPOSTA: 12/03/2025 17:00

FIM REC. PROPOSTA: 24/03/2025 08:00

INÍCIO DISPUTA: 24/03/2025 09:00

FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS

CASAS DECIMAIS: 4

Mostrar avisos

Existem documentos exigidos que ainda não foram anexados.

Declaração de enquadramento de ME, EPP ou equiparada ⓘ

- ☐ Declaro para os devidos fins legais estar enquadrado como ME, EPP ou equiparada e desejo usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da LC 123/2006 ⓘ
- ☐ Tenho outro enquadramento e não estou apto a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da LC 123/2006 ⓘ

Lote	Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Ref.	ME	Local	Regional	Proposta	Marca	Modelo	Inf. Req.	Arq. Req.		
1	1	AAS COMPRIMIDO 100 MG	Comprimido	100.000,00	0,04	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	2	ACEBROFILINA XAROPE	Frasco	550,00	6,27	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	3	ACEBROFILINA XAROPE 25MG 5ML	Frasco	1.000,00	6,12	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	4	ACEBROFILINA XAROPE 50MG 5ML	Frasco	700,00	7,22	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	5	ACICLOVIR, COMPRIMIDO 200 MG.	Comprimido	800,00	0,14	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	6	ACICLOVIR, CREME TIPICO 5%, TUBO COM 10 GRAMAS.	Tubo	750,00	2,47	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	7	ACIDO ACETILSALISÍLICO, COMPRIMIDO 100 MG.	Comp	2.400,00	0,03	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	8	ACIDOACETILSALISÍLICO, COMPRIMIDO 500 MG.	Comp	1.100,00	0,16	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	9	ÁCIDO FÓLICO COMPRIMIDO 5MG	Comprimido	68.200,00	0,03	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	10	ACIDO FOLICO, 0,2 MG/ML SOL. ORAL, FRASCO COM 30 ML.	Frasco	2.400,00	3,75	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	11	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (ÓLEO DE GIRASSOL) 100ML	Frasco	180,00	2,94	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	12	ALBENDAZOL 40 MG SUSPENSÃO	Frasco	2.500,00	1,59	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	13	ALBENDAZOL COMPRIMIDO 400MG	Comprimido	8.500,00	0,44	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	14	ALGINATO DE CALCIO	UND.	100,00	19,00	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	15	ALONDIPINO COMPRIMIDO 5MG	Comprimido	160.000,00	0,08	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	16	AMBROXOL, SOL. ORAL (XAROPE) ADULTO 6MG/ML FR C/ 100 ML	Frasco	6.200,00	2,86	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	17	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MG	Comprimido	5.000,00	0,34	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
1	18	AMIODARONA 200MG	Comprimido	16.240,00	0,56	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x

Importar

Salvar

Documentos