

PROMOTOR: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMARAJI**

CIDADE: **AMARAJI-PE**

Nº EDITAL: **002/2025**

Nº PROC. ADM.: **002/2025**

MODALIDADE: **PREGÃO ELETRÔNICO**

INÍCIO REC. PROPOSTA: **14/03/2025 09:00**

FIM REC. PROPOSTA: **28/03/2025 09:00**

INÍCIO DISPUTA: **28/03/2025 10:00**

FASE: **RECEPÇÃO DE PROPOSTAS**

CASAS DECIMAIS: **2**

Mostrar avisos

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    | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (AAS) 100 MG.              | uni   | 108.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 2    | 1    | ÁCIDO FÓLICO 5MG.                                 | uni   | 108.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 3    | 1    | ALBENDAZOL 400MG                                  | uni   | 54.000,00  | 0,47       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 4    | 1    | ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG - FRASCOS COM 10ML | uni   | 6.480,00   | 1,31       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 5    | 1    | ALOPURINOL 300MG                                  | uni   | 1.200,00   | 0,26       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 6    | 1    | AMOXICILINA 250MG/ML 60ML                         | uni   | 5.400,00   | 3,62       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 7    | 1    | AMOXICILINA 500MG                                 | uni   | 108.000,00 | 0,22       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 8    | 1    | ATENOLOL 25MG                                     | uni   | 108.000,00 | 0,06       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 9    | 1    | ATENOLOL 50MG                                     | uni   | 108.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 10   | 1    | AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG                   | uni   | 21.600,00  | 0,86       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 11   | 1    | AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG (200MG/5ML) | uni   | 4.320,00   | 6,57       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 12   | 1    | BESILATO DE ANLODIPINO 10MG                       | uni   | 162.000,00 | 0,08       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 13   | 1    | BESILATO DE ANLODIPINO 5MG                        | uni   | 162.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 14   | 1    | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG                    | uni   | 1.440,00   | 0,55       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 15   | 1    | BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML. FRASCO COM 20ML.     | uni   | 200,00     | 7,04       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 16   | 1    | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML. FRASCO COM 20ML. | uni   | 1.500,00   | 2,15       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |
| 17   | 1    | CARTOPOL 25MG                                     | uni   | 216.000,00 | 0,05       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000   |       |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <div>ⓘ</div> | <div>⊗</div> |

Importar



Salvar

Documentos

