

Cliente.: 12652-PREFEITURA M. DE PILÃO ARCADÓ  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 027/2025  
Endereco: PCA FRANCKLIN LINS , , .  
CENTRO - PILAO ARCADÓ-BA

Folha: 156823/0001  
Data: 31/03/2025  
  
PREGAO ELETRONICO No. 011/2025  
Abertura: 31/03/2025    Hora: 09:05

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     |
|---------|-------|-----------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|-----------|
| 1       |       | 50.000,00       | CPR   | ÁCIDO ACETILSÁLICILICO 100MG APRES CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1425900060081              |       | IMEC(PE)         |      | 0,03  |       | 1.500,00  |
| 2       |       | 1.200,00        | FR    | ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOL. ORAL APRES FR 30ML<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                  |       | MAYBEN(SC)       |      | 3,81  |       | 4.572,00  |
| 3       |       | 60.000,00       | CPR   | ACIDO FOLICO 5MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1134301590024                            |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 0,04  |       | 2.400,00  |
| 4       |       | 15.000,00       | CPR   | ALBENDAZOL 400MG APRES CX/100 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800520029                        |       | PRATI DONAD(PR)  |      | 0,65  |       | 9.750,00  |
| 5       |       | 8.000,00        | FR    | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL APRES CX/60 FR 10ML<br>Registro no M.S.: 1542300440063         |       | GEOLAB-GO(GO)    |      | 1,63  |       | 13.040,00 |
| 6       |       | 4.000,00        | CPR   | AMIODARONA 200 MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300020042                           |       | GEOLAB-GO(GO)    |      | 0,53  |       | 2.120,00  |
| 12      |       | 60.000,00       | CPR   | ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542302430043                              |       | GEOLAB-GO(GO)    |      | 0,03  |       | 1.800,00  |
| 13      |       | 120.000,00      | CPR   | ATENOLOL 50MG APRES CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460070                           |       | PRATI DONAD(PR)  |      | 0,04  |       | 4.800,00  |
| 15      |       | 15.000,00       | CPR   | AZITROMICINA 500MG APRES CX C/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1091700970036                    |       | MEDQUIMICA-(MG)  |      | 1,23  |       | 18.450,00 |
| 18      |       | 14.000,00       | CPR   | CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES CX/450 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018               |       | LAPON(PE)        |      | 0,04  |       | 560,00    |
| 21      |       | 15.000,00       | CPR   | CIPROFLOXACINA 500MG APRES CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099                    |       | PRATI DONAD(PR)  |      | 0,20  |       | 3.000,00  |
| 23      |       | 130.000,00      | CPR   | COMPLEXO "B" APRES CX/510 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                                 |       | LAPON(PE)        |      | 0,04  |       | 5.200,00  |
| 24      |       | 1.200,00        | BIS   | DEXAMETASONA 1MG/G CREME APRES CX/100 BIS 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1256801260020             |       | PRATI DONAD(PR)  |      | 2,45  |       | 2.940,00  |
| 25      |       | 3.000,00        | FR    | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL. ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301110065 |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 2,54  |       | 7.620,00  |

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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     |
|---------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|------------------|-------|-------|-------|-----------|
| 27      | 80.000,00  | CPR        | DIPIRONA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)                                         |       | Registro no M.S.: 1256800410037 |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,13  |       |       | 10.400,00 |
| 28      | 20.000,00  | FR         | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (G)                             |       | Registro no M.S.: 1108500300027 |       | FARMACE-CE(CE)   | 1,63  |       |       | 32.600,00 |
| 31      | 10.000,00  | CAP        | FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/2 CAPS                                            |       | Registro no M.S.: 1057100840069 |       | BELFAR(MG)       | 0,69  |       |       | 6.900,00  |
| 32      | 120.000,00 | CPR        | FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPRS (G)                                       |       | Registro no M.S.: 1256801950027 |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,06  |       |       | 7.200,00  |
| 39      | 80.000,00  | CPR        | IBUPROFENO 600 MG APRES CX/500 CPRS                                          |       | Registro no M.S.: 1039200650069 |       | VITAMEDIC L(RS)  | 0,16  |       |       | 12.800,00 |
| 42      | 10.000,00  | CAR        | LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 APRES CX/63 CPRS - BLISTER C/21 CPRS |       | Registro no M.S.: 1097400610041 |       | BIOLAB SANU(SP)  | 3,34  |       |       | 33.400,00 |
| 45      | 180.000,00 | CPR        | LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES CX C/450 CPRS                                 |       | Registro no M.S.: 1542301770258 |       | GEOLAB-GO(GO)    | 0,04  |       |       | 7.200,00  |
| 46      | 35.000,00  | CPR        | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G)                                      |       | Registro no M.S.: 1542302700091 |       | GEOLAB-GO(GO)    | 0,12  |       |       | 4.200,00  |
| 47      | 60.000,00  | CPR        | METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPRS (G)                                       |       | Registro no M.S.: 1134302090025 |       | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,62  |       |       | 37.200,00 |
| 48      | 1.800,00   | BIS        | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL APRES CX/50 BIS 50G + APLIC.                |       | Registro no M.S.: 1256800430038 |       | PRATI DONAD(PR)  | 6,41  |       |       | 11.538,00 |
| 49      | 30.000,00  | CPR        | METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G)                                     |       | Registro no M.S.: 1256801820034 |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,19  |       |       | 5.700,00  |
| 50      | 1.500,00   | BIS        | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 80G + APL                            |       | Registro no M.S.: NOTIFICADO    |       | PRATI DONAD(PR)  | 11,78 |       |       | 17.670,00 |
| 54      | 500,00     | FR         | OLEO MINERAL 100MG/ML APRES FR 100 ML                                        |       | Registro no M.S.: NOTIFICADO    |       | FARMACE-CE(CE)   | 5,08  |       |       | 2.540,00  |
| 55      | 80.000,00  | CAP        | OMEPRAZOL 20 MG APRES CX/500 CAPS                                            |       |                                 |       |                  |       |       |       |           |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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.: 1134301730101                                                                 |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 0,08  |       | 6.400,00  |
| 56      |       | 22.000,00  | FR   |       | PARACETAMOL 200MG/ML APRES FR 15ML<br>Registro no M.S.: RDC 576                                 |       | AIRELA(SC)       |      | 1,90  |       | 41.800,00 |
| 57      |       | 80.000,00  | CPR  |       | PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301010036                      |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 0,07  |       | 5.600,00  |
| 58      |       | 18.000,00  | CPR  |       | PREDNISONA 20 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130086                       |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 0,19  |       | 3.420,00  |
| 59      |       | 90.000,00  | CPR  |       | PREDNISONA 5 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043                        |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 0,07  |       | 6.300,00  |
| 60      |       | 11.000,00  | CPR  |       | PROMETAZINA 25 MG APRES CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800420083                          |       | CRISTALIA-S(SP)  |      | 0,13  |       | 1.430,00  |
| 61      |       | 80.000,00  | CPR  |       | PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1134302100020                           |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 0,04  |       | 3.200,00  |
| 63      |       | 1.500,00   | FR   |       | DIMETICONA GOTAS 75MG APRES CX/200 FR 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301330030               |       | HIPOLABOR-M(MG)  |      | 1,81  |       | 2.715,00  |
| 64      |       | 50.000,00  | CPR  |       | SINVASTATINA 20MG APRES CX/150 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1004704720521                      |       | SANDOZ(SP)       |      | 0,06  |       | 3.000,00  |
| 66      |       | 60.000,00  | CPR  |       | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256802090153 |       | PRATI DONAD(PR)  |      | 0,20  |       | 12.000,00 |
| 68      |       | 250.000,00 | CPR  |       | SULFATO FERROSO (270 MG= 14MG DE FERRO) APRES CX/510 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018     |       | LAPON(PE)        |      | 0,04  |       | 10.000,00 |

Total Geral: 362.965,00  
(TREZENTOS E SESENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E SESENTA E CINCO 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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 12652-PREFEITURA M. DE PILÃO ARCADE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 027/2025  
Endereco: PCA FRANCKLIN LINS , , .  
CENTRO - PILAO ARCADE-BA

Folha: 156823/0004  
Data: 31/03/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 011/2025  
Abertura: 31/03/2025 Hora: 09:05

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONÁVEIS.

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: XX (XXX) DIAS.  
3. PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
ACORDO COM O  
ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL  
DESSE PROCESSO.  
4. QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº  
14.133/2021.  
5. QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS ITENS 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 ITENS  
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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS