

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA	CIDADE: ALIANÇA-PE	Nº EDITAL: 004/2025	Nº PROC. ADM.: 008/2025	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
INÍCIO REC. PROPOSTA: 04/04/2025 08:00	FIM REC. PROPOSTA: 17/04/2025 09:00	INÍCIO DISPUTA: 17/04/2025 09:30	FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS	CASAS DECIMAIAS: 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	ACEBROFILINA 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL 120 ML	Frascos	4.100,00	8,11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
2	1	ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE ADULTO 120 ML	Frascos	4.100,00	10,06	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
3	1	ACICLOVIR 200MG	Comprimidos	5.000,00	0,23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
4	1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG.	Comprimidos	220.000,00	0,05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
5	1	ÁCIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML - AMPOLA 5 ML	Ampolas	9.000,00	0,99	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
6	1	ÁCIDO FÓLICO 5MG	Comprimidos	90.000,00	0,05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
7	1	ÁCIDO TRANEXÂMICO SOL. INJ. 50 MG/ML AMPOLA 5ML.	Ampolas	2.400,00	4,66	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
8	1	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	Ampolas	1.500,00	1,22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
9	1	ÁGUA DESTILADA - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 500ML.	Frascos	2.500,00	6,44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
10	1	AGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, AMPOLA 10ML	Ampolas	6.000,00	0,30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
11	1	ALBENDAZOL 400MG	Comprimidos	10.000,00	0,49	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
12	1	ALBENDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 10ML	Frascos	5.100,00	1,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
13	1	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	Comprimidos	600,00	0,28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
14	1	AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 120ML	Frascos	4.100,00	3,18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 
15	1	AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 120ML	Frascos	4.100,00	4,40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 

Importar



Salvar

Documentos

