

Paciente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 19.000.000203.2024

ITEM  
03 CASAS

Folha: 157644/0001  
Data: 16/04/2025

PREGAO ELETRONICO No. 043/2025  
Abertura: 22/04/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

RB

Intervalo 0,01  
AB/F-CN-925302

| Item         | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|--------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 19           | 9.000,00 AMP    | 81065 - MORFINA 0,1MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP.1ML<br>NOME COMERCIAL : DIMORF<br>Registro no M.S.: 1029803630038 | CRISTALIA-S(SP)  | 5,0209     | 45.188,10 |
| CMEID-3,2566 |                 | estim = 3,273                                                                                                      |                  |            |           |

Total Geral: 45.188,10  
(QUARENTA E CINCO MIL, CENTO E OITENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, 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 no preco ofertado estao incluidos todos os custos e que atende todas as exigencias

do instrumento convocatorio.

DECLARAMOS QUE ue nos valores propostos estao inclusos todos

os custos operacionais, encargos

previdenciarios, trabalhistas, tributarios, comerciais e

quaisquer outros que incidam direta ou

indiretamente na execucao do objeto.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 10 DIAS