

Cliente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAÍBA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 19.000.000203.2024  
Endereco: AV.PEDRO II, 1826  
TORRE - JOAO PESSOA-PB

Folha: 157644/0001  
Data: 22/04/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 043/2025  
Abertura: 22/04/2025 Hora: 09:00

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     |
|---------|-------|------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|-----------|
| 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)  |      | 3,100 |       | 27.900,00 |

Total Geral: 27.900,00  
(VINTE E SETE MIL E NOVECENTOS 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.  
DECLARAMOS QUE no preço ofertado estão incluídos todos os custos e que atende todas as exigências do instrumento convocatório.  
DECLARAMOS QUE ue nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

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