

PROMOTOR: MUNICÍPIO DE IPIRA	CIDADE: IPIRÁ-BA	Nº EDITAL: 19/2025	Nº PROC. ADM.: 10/2025 - SMS	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
INÍCIO REC. PROPOSTA: 07/04/2025 12:00	FIM REC. PROPOSTA: 17/04/2025 08:30	INÍCIO DISPUTA: 17/04/2025 09:00	FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS	CASAS DECIMAIS: 4

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	ACARBOSE 50MG	CPR	7.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	2	ACEBROFILINA 25MG/5ML 120ML SUSPENSÃO ORAL	FR	1.500,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	3	ACEBROFILINA 50MG/5ML 120ML SUSPENSÃO ORAL	FR	1.500,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	4	ACICLOVIR 200 MG	CPR	30.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	5	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLÓGICO	BI	800,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	6	ÁCIDO ACETILSÁLICÍLICO 100MG	CPR	200.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	7	ÁCIDO ACETILSÁLICÍLICO 300MG	CPR	80.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	8	ÁCIDO ACETILSÁLICÍLICO 500MG	CPR	60.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	9	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML 30ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.500,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	10	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CPR	110.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	11	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CPR	40.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	12	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO ORAL	FR	10.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	13	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	CPR	30.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	14	ALOPURINOL 100 MG	CPR	10.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	15	ALOPURINOL 300 MG	CPR	10.000,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	16	AMBROXOL 15MG/5ML PEDIÁTRICO 100ML SUSPENSÃO ORAL.	FR	1.500,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	17	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO 100ML SUSPENSÃO ORAL	FR	2.500,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Importar

Salvar

Documentos