

PROMOTOR: MUNICÍPIO DE ANDRELANDIA

CIDADE: ANDRELÂNDIA-MG

Nº EDITAL: 13/2025

Nº PROC. ADM.: 49/2025

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

INÍCIO REC. PROPOSTA: 28/04/2025 16:00

FIM REC. PROPOSTA: 13/05/2025 07:00

INÍCIO DISPUTA: 13/05/2025 09:00

FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS

CASAS DECIMAIS: 2

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	ÁCIDO ASCORBICO 100mg/ml 5 ml amp. (VITAMINA C)	AMP	2.000,00	0,93	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
2	2	ÁGUA PARA INJEÇÃO 1000 ML - UNIDADE.	FR	100,00	9,87	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
3	3	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML - UNIDADES.	FR	600,00	7,98	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
4	4	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 50G UNIDADE - PODE SER MANIPULADO	UN	50,00	30,00	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
5	5	Cloridrato de Oxibuprocaina Solução oftálmica estéril 4 mg/mL (0,4 %)	FR	10,00	24,80	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
6	6	COLÍRIO PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML - FRASCO 5ML	FR	10,00	32,65	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
7	7	DIPIRONA SUPositório infantil 300 MG UNIDADE	UN	200,00	4,40	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
8	8	DRAMIN B6 (CL PIRIDOXINA 50MG/ML/ DIMENIDRINATO 50MG/ML- AMP 1ML- UNIDADES	AMP	800,00	2,32	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
9	9	Drusolol 2 + 0,5% colírio - frasco 5mL (não pode ser genérico)	Fr 5ml	36,00	78,14	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
10	10	DULCOLAX (BISACORDIL) - UNIDADES	CP	100,00	0,35	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
11	11	GARDENAL 100MG (NÃO PODE SER GENÉRICO)	CP	4.000,00	0,54	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
12	12	Insulina NPH 100UI/mL frasco 10 ml	FR	1.100,00	59,90	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
13	13	Insulina Regular 100UI/mL frasco 10ml	FR	1.300,00	93,46	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
14	14	KEPPRA 750MG (não pode ser liberação prolongada nem genérico)	CP	2.400,00	12,24	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
15	15	LIPIDIL 160MG	CP	720,00	3,20	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
16	16	NIMODIPINA 30mg cp - UNIDADES	CP	400,00	2,17	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x
17	17	OCTREOTIDA 0,1MG/ML INJ. 1ML	AMP	100,00	104,22	☐	☐	☐	0,0000			☐	☐	i	x

Importar

Salvar

Documentos