

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0001
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
2		80.000,00 CPR		Ácido fólico 5 mg Comp. cx c/500 comp. (S) Registro no M.S.: 1134301590024		HIPOLABOR-M(MG)	0,04			3.200,00
5		20.000,00 CPR		CARBONATO DE CALCIO 500MG +VIT.D 400UI CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240		LAPON(PE)	0,05			1.000,00
6		100.000,00 CPR		DIPIRONA 500MG COMP. CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037		PRATI DONAD(PR)	0,13			13.000,00
9		100.000,00 CPR		IBUPROFENO 600MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1039200650069		VITAMEDIC L(RS)	0,16			16.000,00
10		40.000,00 CPR		Levotiroxina sódica sódica 100mcg apres.cx c/50 cprs. (s) Registro no M.S.: 1008902020707		MERCK(RJ)	0,40			16.000,00
11		40.000,00 CPR		Levotiroxina sódica sódica 25mcg apres.cx c/50 cprs. (s) Registro no M.S.: 1008902020618		MERCK(RJ)	0,40			16.000,00
12		40.000,00 CPR		Levotiroxina sódica sódica 50mcg apres.cx c/50 cprs. (s) Registro no M.S.: 1008902020642		MERCK(RJ)	0,40			16.000,00
15		100.000,00 CPR		PARACETAMOL 500MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301010036		HIPOLABOR-M(MG)	0,07			7.000,00
17		80.000,00 CPR		SULFATO FERROSO 270MG = 14 FERRO. CX C/510 CPRS Registro no M.S.: RDC 576		LAPON(PE)	0,04			3.200,00
18		5.000,00 CPR		TIAMINA 300MG COMP. APRES.CX C/600 CPRS. Registro no M.S.: 1256802230052		PRATI DONAD(PR)	0,23			1.150,00
19		1.000,00 BIS		ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801110829		PRATI DONAD(PR)	3,84			3.840,00
20		2.000,00 BNG		DEXAMETASONA CREM 1MG/G CX/100 BIS 10G. (G) Registro no M.S.: 1256801260020		PRATI DONAD(PR)	2,45			4.900,00
22		2.000,00 BNG		Metronidazol 100mg/g (10%) 50G Bng. cx c/50 bis. (G) Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)	6,73			13.460,00
23		2.000,00 BIS		Miconazol 2% dermatológico. cx c/50 bis 28G. (G) Registro no M.S.: 1134301780044		HIPOLABOR-M(MG)	2,90			5.800,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0002
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
24	2.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80G+APLIC Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	8,41	16.820,00
25	500,00 FR	Permetrina - Loção 1 % 60Ml Frs. cx c/50 fr Registro no M.S.: 1476100110038	NATIVITA(MG)	3,61	1.805,00
28	100.000,00 CPR	A.A.S. 100MG COMP. CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,04	4.000,00
29	15.000,00 CPR	Amiodarona cloridrato 200mg Comp. cx c/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	0,53	7.950,00
31	100.000,00 CPR	Anlodipino 5mg Comp. cx c/500 cprs. (s) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,03	3.000,00
33	80.000,00 CPR	Atenolol 50 mg Comp. cx c/600 cprs. (g) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,05	4.000,00
38	20.000,00 CPR	Espiranolactona 100Mg Comp. cx c/500 cprs. (g) Registro no M.S.: 1134301550030	HIPOLABOR-M(MG)	0,91	18.200,00
39	100.000,00 CPR	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,23	23.000,00
40	80.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDOS. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,06	4.800,00
42	120.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICO 50MG COMP. CX C/450 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO(GO)	0,04	4.800,00
43	70.000,00 CPR	METILDOPA 250MG CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M(MG)	0,52	36.400,00
45	30.000,00 CPR	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG CX/500 -CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,04	1.200,00
46	80.000,00 CPR	Sinvastatina 20mg Comp. cx c/150 comp. (G) Registro no M.S.: 1004704720521	SANDOZ(SP)	0,06	4.800,00
48	1.000,00 FR	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOL ORAL FR 30ML			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condições de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0003
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
					Registro no M.S.: RDC 576		MAYBEN(SC)		3,81		3.810,00
49		1.200,00	FR		Albendazol 40mg/ml Frs. cx c/60 fr 10ML. (S) Registro no M.S.: 1542300440063		GEOLAB-GO(GO)		1,27		1.524,00
50		1.000,00	FR		DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML FR 100ML. CX C/60 FR (G) Registro no M.S.: 1108500350024		FARMACE-CE(CE)		3,44		3.440,00
51		1.200,00	FR		DEXCLORFENIRAMINA 0,4MGML FR 100ML. CX C/60 FR. (G) Registro no M.S.: 1108500360021		FARMACE-CE(CE)		2,45		2.940,00
52		1.200,00	FR		DIPIRONA 500MG/ML FR 100ML. CX C/100 FR (G) Registro no M.S.: 1108500300027		FARMACE-CE(CE)		1,21		1.452,00
54		1.200,00	FR		IBUPROFENO 50MG/ML GTS FR 30ML GENERICO Registro no M.S.: 1542303070016		GEOLAB-GO(GO)		3,81		4.572,00
57		600,00	FR		METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FR 10ML. CX C/200 FR Registro no M.S.: 1449300670048		AIRELA(SC)		1,73		1.038,00
58		800,00	FR		NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML. CX C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1256800260051		PRATI DONAD(PR)		5,10		4.080,00
59		1.200,00	FR		PARACETAMOL 200MG/ML FR 10ML. CX C/100 FR (G) Registro no M.S.: RDC 576		FARMACE-CE(CE)		1,67		2.004,00
63		1.000,00	FR		SULFATO FERROSO 125MG/ML FR 30ML Registro no M.S.: RDC 576		AIRELA(SC)		1,45		1.450,00
64		80.000,00	CPR		Albendazol 400mg comp. cx c/100 cprs. (g) Registro no M.S.: 1256800520029		PRATI DONAD(PR)		0,63		50.400,00
71		20.000,00	CAP		FLUCONAZOL 150MG CX C/100 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1057100840107		BELFAR(MG)		0,63		12.600,00
72		3.000,00	CAP		ITRACONAZOL 100MG. APRES.CX C/250 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1542300090040		GEOLAB-GO(GO)		1,00		3.000,00
75		60.000,00	CPR		PREDNISONA 20MG CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130086		HIPOLABOR-M(MG)		0,19		11.400,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0004
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
76		60.000,00 CPR		PREDNISONA 5MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302130043		HIPOLABOR-M(MG)	0,06			3.600,00
80		1.000,00 FR		AZITROMICINA 40MG/ML FR 15ML. CX C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1256801850081		PRATI DONAD(PR)	10,88			10.880,00
82		1.000,00 FR		CEFALEXINA 250MG SUSP ORAL FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1556200520019		ABL(GO)	16,31			16.310,00
85		50.000,00 CAP		Amoxilina 500mg Caps. CX C/840 CÁPS. (G) Registro no M.S.: 1256801470068		PRATI DONAD(PR)	0,24			12.000,00
88		50.000,00 CPR		Cefalexina 500mg comp. cx c/200 comp. (G) Registro no M.S.: 1556200230071		ABL(GO)	1,07			53.500,00
89		50.000,00 CPR		Ciprofloxacino cloridrato 500 mg comp. cx c/300 Comp. (G) Registro no M.S.: 1256801500099		PRATI DONAD(PR)	0,20			10.000,00
94		50.000,00 CPR		Metronidazol 250mg comp. cx c/600 cprs. (g) Registro no M.S.: 1256801820034		PRATI DONAD(PR)	0,19			9.500,00
97		40.000,00 CPR		SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP. CX C/240 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802090153		PRATI DONAD(PR)	0,20			8.000,00
110		300,00 AMP		NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML Registro no M.S.: 1156002240014		CIFARMA-GO(GO)	10,26			3.078,00
117		50.000,00 CPR		CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801510051		PRATI DONAD(PR)	0,12			6.000,00
118		100.000,00 CPR		METFORMINA 850MG CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302700091		GEOLAB-GO(GO)	0,12			12.000,00
124		20.000,00 CPR		SIMETICONA/DIMETICONA 40MG C/20 CPR Registro no M.S.: NOTIFICADO		BELFAR(MG)	0,11			2.200,00
127		5.000,00 CAP		Ácido valpríco 250mg. CX C/25 CÁPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023		BIOLAB SANU(SP)	0,58			2.900,00
130		20.000,00 CPR		BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP Registro no M.S.: 1029805990031		CRISTALIA-S(SP)	0,30			6.000,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condições de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0005
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
131		70.000,00	CPR		CARBAMAZEPINA 200MG CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021		HIPOLABOR-M(MG)	0,16			11.200,00
132		50.000,00	CPR		Carbonato de lítio 300mg comp cx/500 cprs. (g) Registro no M.S.: 1134301670044		HIPOLABOR-M(MG)	0,22			11.000,00
135		5.000,00	CPR		CLORPROMAZINA 25MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260229		CRISTALIA-S(SP)	0,31			1.550,00
136		40.000,00	CPR		DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDOS APRES. CX/1000 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1018600190119		SANTISA-SP(SP)	0,05			2.000,00
137		20.000,00	CPR		DIAZEPAM 5MG CX/1000 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1018600190100		SANTISA-SP(SP)	0,05			1.000,00
139		40.000,00	CPR		FENOBARBITAL 100MG COMP. CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800160121		CRISTALIA-S(SP)	0,15			6.000,00
140		60.000,00	CPR		FLUOXETINA 20MG CX/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802830068		PRATI DONAD(PR)	0,06			3.600,00
141		15.000,00	CPR		HALOPERIDOL 1MG CX C/200 CPRS. Registro no M.S.: 1029800200229		CRISTALIA-S(SP)	0,19			2.850,00
147		60.000,00	CPR		PROMETAZINA 25MG COMP. CX C/20 CPRS (G) Registro no M.S.: 1006302840022		CRISTALIA-S(SP)	0,13			7.800,00
148		60.000,00	CPR		RISPERIDONA 1 MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302830033		GEOLAB-GO(GO)	0,10			6.000,00
149		50.000,00	CPR		RISPERIDONA 3MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302830106		GEOLAB-GO(GO)	0,16			8.000,00
150		400,00	FR		ACIDO VALPROICO 250MG/5ML FR. CX C/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048		HIPOLABOR-M(MG)	8,16			3.264,00
151		400,00	FR		CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR 100ML. APRES.CX C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1134302030049		HIPOLABOR-M(MG)	10,88			4.352,00
152		2.000,00	FR		CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML. CX C/50 FR (G)						

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condições de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0006
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
					Registro no M.S.: 1542303300046		GEOLAB-G0(G0)		2,90		5.800,00
153		150,00	FR		Cloridrato de Clorpromazina 40mg/m fr 20ML. cx/10 FR 20ML. (s) Registro no M.S.: 1029802260131		CRISTALIA-S(SP)		7,50		1.125,00
154		200,00	FR		Fenobarbital 40 mg/ml fr 20ml. cx c/10 fr Registro no M.S.: 1029800160030		CRISTALIA-S(SP)		6,98		1.396,00
157		100,00	AMP		CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL INJ AMP 5ML. CX C/10 AMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260180		CRISTALIA-S(SP)		3,26		326,00
161		100,00	AMP		Fenitoína sódica 50mg / ml injetável IM/EV (5ml). cx c/100 amp. (g) Registro no M.S.: 1134301710021		HIPOLABOR-M(MG)		3,95		395,00
168		1.200,00	FR		RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL FR 30ML. CX C/100 FR (G) Registro no M.S.: 1256802320078		PRATI DONAD(PR)		18,02		21.624,00
169		4.000,00	AMP		AGUA BI-DESTILADA AMP 10ML. CX C/200 AMP. Registro no M.S.: 1108500110066		FARMACE-CE(CE)		0,21		840,00
170		10.000,00	FR		SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECHADO 100ML. CX C/60 FR Registro no M.S.: 1108500010215		FARMACE-CE(CE)		4,71		47.100,00
171		10.000,00	FR		SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECHADO 250ML. CX C/50 FR Registro no M.S.: 1108500010207		FARMACE-CE(CE)		5,71		57.100,00
172		2.000,00	FR		SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECHADO 500ML. CX C/24 FR Registro no M.S.: 1108500010193		FARMACE-CE(CE)		7,07		14.140,00
174		1.500,00	AMP		SOL. DE GLICOSE 50% AMP 10ML. CX C/200 AMP. Registro no M.S.: 1031101670015		HALEX ISTAR(GO)		0,73		1.095,00
175		1.000,00	FR		SORO GLICOSADO 5% SIST.FECHADO 500ML. CX C/24 FR Registro no M.S.: 1108500220090		FARMACE-CE(CE)		8,61		8.610,00
177		800,00	FR		SOL. RINGER C/LACTATO 500ML. CX C/24 FR Registro no M.S.: 1108500420049		FARMACE-CE(CE)		9,06		7.248,00
178		200,00	AMP		SULFATO DE ATROPINA 0,25% AMP 1ML. CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1108500170026		FARMACE-CE(CE)		0,98		196,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condições de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0007
 Data: 13/05/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
 Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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
179	200,00 AMP	Cloridrato de amiodarona 50 mg/ml EV (3ml). cx c/100 amp (g) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	3,89		778,00
180	200,00 AMP	DOBUTAMINA 12,5MG AMP 20ML. CX C/10 AMP. (G) Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG)	7,61		1.522,00
181	200,00 AMP	Cloridrato de Epinefrina 1mg/ml IM/EV (1ml). cx c/100 amp. (s) Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,27		254,00
182	200,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG CX/100 AMP.2 ML (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	1,00		200,00
183	1.000,00 AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ AMP 2ML. CX C/100 AMP (S) Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,20		4.200,00
184	200,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,40		280,00
185	500,00 AMP	Dipirona sódica 500 mg/ml IM/EV (2ml). cx c/100 amp. (S) Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,91		455,00
187	300,00 AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML. CX C/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,91		273,00
188	200,00 F/A	HIDROCORTISONA 500MG PÓ F/A. CX C/50 F/A. (G) Registro no M.S.: 1163701190078	BLAU FARMAC(SP)	9,79		1.958,00
189	200,00 F/A	HIDROCORTISONA 100MG F/A. CX C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	4,89		978,00
190	100,00 AMP	MORFINA 10MG/ML AMP. CX C/100 AMP 1ML. (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	3,63		363,00
191	100,00 AMP	TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ AMP 2ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG)	1,72		172,00
192	150,00 AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	5,98		897,00
194	200,00 AMP	ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP 5ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE(CE)	2,36		472,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

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
195		200,00	AMP		ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1108500430011		FARMACE-CE(CE)	1,55			310,00
196		200,00	AMP		ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301990014		HIPOLABOR-M(MG)	1,71			342,00
199		200,00	AMP		DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ AMP 3ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301380021		HIPOLABOR-M(MG)	1,09			218,00
202		100,00	BOL		SOL.MANITOL 20 % 250 ML CX 50 BOLSAS Registro no M.S.: 1031100710072		HALEX ISTAR(GO)	11,96			1.196,00

Total Geral: 761.482,00
 (SETECENTOS E SESENTA E UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedença nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos expressamente que:
 1) Concordamos integralmente e sem qualquer restrição com as condições desta Licitação, expressas neste PREGÃO ELETRÔNICO, bem assim com as condições de contratação estabelecidas na minuta do Contrato anexa ao Edital.
 2) Manteremos válida a Proposta pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, a contar da data da sua apresentação e abertura.
 3) Temos conhecimento dos locais e das condições da realização do objeto deste edital e seus anexos.
 4) Na realização do objeto licitado (serviços/compras/fornecimento) observaremos rigorosamente as Normas Técnicas brasileiras, bem assim as recomendações e instruções da Fiscalização da Prefeitura Municipal de MUTUIPE,

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

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
		assumindo, desde já, a integral e exclusiva responsabilidade pela perfeita realização dos trabalhos. 5) Que nos preços propostos estão incluídos todos os encargos, previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação. 6) Que a Prefeitura não admitirá qualquer alegação posterior que vise o ressarcimento de custos não considerados nos preços, ressalvadas as hipóteses de criação ou majoração de encargos fiscais 7) Que está desimpedida de licitar e/ou contratar com a Administração direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob controle do poder público e as fundações por ele instituídas ou mantidas. 8) Que a empresa se encontra habilitada para participar do certame e efetuar contratação nos termos da legislação pertinente. 9) Indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 10) Qualificação completa do representante da empresa que assinará o futuro contrato. 11) Meios de contato: Telefone, celular, e-mails. Declaramos, que no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias para o fornecimento do objeto, sendo de nossa exclusiva responsabilidade as despesas como transporte, alimentação, proventos, encargos sociais, impostos, taxas, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e demais despesas inerentes, estando o preço ofertado correspondendo, rigorosamente, com às especificações do objeto licitado, estamos ciente de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condições de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.885/2025

Folha: 158312/0010
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 010/2025/SRP
Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

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

? Declaramos também que:

a. Que cumprimos todos os requisitos de habilitação e que a proposta está em conformidade com as exigências deste Edital;

b. Que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no Edital e seus anexos;

c. Que não utilizamos mão-de-obra direta ou indireta de menores, conforme Lei nº 9.854/99;

d. Que a proposta foi elaborada de forma independente.

? Por esta proposta, ainda, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 10.520/02, da Lei nº 14.133/21, e às cláusulas e condições constantes do Edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2025.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condições de Pagamento : 05 DIAS