

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		5.660,00	CPR		ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPRS (G) 306513-8 / 268370 Registro no M.S.: 1438101810057		CIMED(MG)	0,2112			1.195,39
5		4.250,00	CAP		ACIDO VALPROICO 250MG APRES. CX/25 CAPS 323960-8 / 278338 Registro no M.S.: 1097400460023		BIOLAB SANU(SP)	0,5822			2.474,35
6		2.240,00	CPR		ALBENDAZOL 400MG APRES. CX/100 CPRS (G) 306593-6 / 459822 Registro no M.S.: 1256800520029		PRATI DONAD(PR)	0,3914			876,74
7		9.185,00	AMP		AMIODARONA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) 306717-3 / 398100 Registro no M.S.: 1134301220022		HIPOLABOR-M(MG)	3,8900			35.729,65
11		930,00	F/A		ANFOTERICINA B 50MG PÓ LIOF SOL INJ APRES.CX/25 F/A 10ML 309905-9 / 332887 Registro no M.S.: 1029802290039		CRISTALIA-S(SP)	33,0000			30.690,00
13		40.450,00	AMP		ATROPINA 0,25% APRES. CX/100 AMP 1ML 306812-9 / 268214 Registro no M.S.: 1108500170026		FARMACE-CE(CE)	0,9800			39.641,00
18		6.000,00	CPR		CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) 306863-3 / 267618 Registro no M.S.: 1134302080021		HIPOLABOR-M(MG)	0,1577			946,20
19		25.450,00	CPR		CEFALEXINA 500 MG APRES. CX/200 CPRS (G) 306902-8 / 267625 Registro no M.S.: 1556200230071		ABL(GO)	1,0727			27.300,22

Total Geral: 138.853,55
(CENTO E TRINTA E OITO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

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

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 1292-CENTRO INTEG.DE SAUDE AMAURY MEDEIROS- CISAM
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 3653.2025
Endereco: R.VISCONDE DE MAMANGUAPE ,S/N, .
ENCRUZILHADA - RECIFE-PE

Folha: 158525/0002

PREGAO ELETRONICO No. 0027.2025 PARA REGIS
Abertura: 16/05/2025 Hora: 09:30

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 QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Declarações:

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta
proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis
na tabela
CMED.

Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos
acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de
penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº
8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério
Público Federal
e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis.

Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o
medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre
os demais
em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, §
2º, da Lei nº 9.787/1999.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
