

PROMOTOR: MUNICÍPIO DE GRAVATA	CIDADE: GRAVATÁ-PE	Nº EDITAL: 028/2025	Nº PROC. ADM.: 069/2025	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
INÍCIO REC. PROPOSTA: 27/05/2025 08:30	FIM REC. PROPOSTA: 06/06/2025 08:30	INÍCIO DISPUTA: 06/06/2025 09:30	FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS	CASAS DECIMAIS: 2

Mostrar avisos

Existem documentos exigidos que ainda não foram anexados.

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	ACICLOVIR 200MG – COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTER CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, Nº DO LOTE, MÊS E ANO DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.	COMPRIMIDO	60.000,00	0,22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTER, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, Nº DO LOTE, MÊS E ANO DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.	COMPRIMIDO	500.000,00	0,08	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	1	ÁCIDO FÓLICO 5MG – COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTER CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, Nº DO LOTE, MÊS E ANO DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.	COMPRIMIDO	300.000,00	0,05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	1	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL EMBALADO EM BLISTER, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, Nº DO LOTE, MÊS E ANO DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.	COMPRIMIDO	61.200,00	0,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	1	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML - FRASCO 10ML. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, Nº DO LOTE, MÊS E ANO DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.	FRASCO	18.120,00	1,21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Importar

Salvar

Documentos