



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLOMONOPÓLE/CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.05.29.001
DATA E HORÁRIO DE ABERTURA DA PROPOSTA: 18/06/2024 ÀS 08:00HS
DATA E HORÁRIO DE ABERTURA DOS LANCES: 18/06/2024 ÀS 08:00HS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NÃO MENCIONADOS OU NÃO ENGLORABADOS PELO LOTE EXTRA PPI, PARA COMPLEMENTAR DE FORMA AUXILIAR EM EVENTUAIS DESABASTECIMENTOS OU REPASSES INSATISFATÓRIOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DA

PROPOSTA AJUSTADA

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	V. UNITÁRIO (EXTENSO)	VALOR TOTAL	V. TOTAL (EXTENSO)
1	ACICLOVIR 200 MG. ESPECIFICAÇÃO: ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDOS DE USO ORAL.	UNIDADE	6.000	CIMED	R\$ 0,62	sessenta e dois centavos de real	R\$ 3.720,00	três mil, setecentos e vinte reais
4	ALBENDAZOL. ESPECIFICAÇÃO: ALBENDAZOL - CONCENTRAÇÃO: 400, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	UNIDADE	12.000	ACHÉ	R\$ 0,97	noventa e sete centavos de real	R\$ 11.640,00	onze mil, seiscentos e quarenta reais
5	ALENDRONATO DE SÓDIO. ESPECIFICAÇÃO: ALENDRONATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 70 MG - COMPRIMIDO.	UNIDADE	2.400	EMS	R\$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R\$ 1.944,00	mil novecentos e quarenta e quatro reais
8	AMOXICILINA. ESPECIFICAÇÃO: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO, TIPO: ANTIBIÓTICO	UNIDADE	4.800	PRATI	R\$ 9,31	nove reais e trinta e um centavos	R\$ 44.688,00	quarenta e quatro mil, seiscentos e oitenta e oito reais
9	AMOXICILINA COM CLAVULONATO DE POTÁSSIO. ESPECIFICAÇÃO: AMOXICILINA COM CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500 MG, COMPRIMIDO OU CAPSULA.	UNIDADE	60.000	SANDOZ	R\$ 1,67	um real e sessenta e sete centavos	R\$ 100.200,00	cem mil e duzentos reais
10	AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500+125. ESPECIFICAÇÃO: AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500+125, COMPRIMIDO.	UNIDADE	24.000	SANDOZ	R\$ 0,92	noventa e dois centavos de real	R\$ 22.080,00	vinte e dois mil e oitenta reais
11	AZITROMICINA DIDRATADA 500MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESPECIFICAÇÃO: AZITROMICINA DIDRATADA 500MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS	UNIDADE	60.000	EUROFARMA	R\$ 1,00	um real	R\$ 60.000,00	sessenta mil reais
12	AZITROMICINA. DOSAGEM: 40 MG/ SUSPENSÃO ORAL. ESPECIFICAÇÃO: AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/1 ML, APRESENTAÇÃO: PÓ SUSPENSÃO ORAL, INDICAÇÃO: ANTIBIÓTICO.	UNIDADE	12.000	EMS	R\$ 7,89	sete reais e oitenta e nove centavos	R\$ 94.680,00	noventa e quatro mil, seiscentos e oitenta reais
13	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200MCG. ESPECIFICAÇÃO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, INDICAÇÃO: CORTICOSTERÓIDE, ANTIAISMÁTICO, APRESENTAÇÃO: SPRAY, DOSAGEM: 200 MCG	UNIDADE	600	GLENMARK	R\$ 49,63	quarenta e nove reais e sessenta e três centavos	R\$ 29.778,00	vinte e nove mil, setecentos e setenta e oito reais
14	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG. ESPECIFICAÇÃO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, INDICAÇÃO: CORTICOSTERÓIDE, ANTIAISMÁTICO, APRESENTAÇÃO: SPRAY, DOSAGEM: 50 MCG	UNIDADE	600	GLENMARK	R\$ 37,66	trinta e sete reais e sessenta e seis centavos	R\$ 22.596,00	vinte e dois mil, quinhentos e noventa e seis reais
15	BUDESONIDA. ESPECIFICAÇÃO: BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO: 50 MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL.	UNIDADE	480	ACHÉ	R\$ 10,91	dez reais e novecenta e um centavos	R\$ 5.236,80	cinco mil, duzentos e trinta e seis reais e oitenta centavos
16	CARBONATO DE CÁLCIO + COLICALCIFEROL. ESPECIFICAÇÃO: CARBONATO DE CÁLCIO + COLICALCIFEROL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600 MG + 400 UI, COMPRIMIDO.	UNIDADE	48.000	UNIC PHARMA	R\$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R\$ 26.880,00	vinte e seis mil, oitocentos reais
17	CEFALEXINA. ESPECIFICAÇÃO: CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO OU CAPSULA.	UNIDADE	48.000	EMS	R\$ 0,55	cinquenta e cinco centavos de real	R\$ 26.400,00	vinte e seis mil, quatrocentos reais
18	AMOXICILINA. ESPECIFICAÇÃO: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ ML +125 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL.	UNIDADE	6.000	EMS	R\$ 12,44	doze reais e quatrocentos e quatro centavos	R\$ 74.640,00	setenta e quatro mil, seiscentos e quarenta reais
19	CEFALEXINA. ESPECIFICAÇÃO: CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, INDICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL.	UNIDADE	6.000	EUROFARMA	R\$ 9,94	nove reais e noventa e quatro centavos	R\$ 59.640,00	cinquenta e nove mil, seiscentos e quarenta reais
20	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO. ESPECIFICAÇÃO: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO.	UNIDADE	48.000	CIMED	R\$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R\$ 12.960,00	doze mil, novecentos e sessenta reais

REFEITURA MUNICIPAL DE SOLONOPOLE - CE
SECRETARIA DE SAÚDE

r.(a) Pregoeiro (a)
Pregão Eletrônico Nº. 2024.05.029.001
Data: 18 de junho de 2024 Às 08:00 Horas

PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA

		Unidade	36000	CELLERA	R\$ 0,39	14.040,00	trinta e nove centavos de real	quatorze mil e quarenta reais
86	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG, CAPSULA.						trezentos e vinte e sete mil, duzentos e quatorze reais	
					TOTAL LOTE	327.214,00	trezentos e vinte e sete mil, duzentos e quatorze reais	
					TOTAL GERAL	327.214,00	trezentos e vinte e sete mil, duzentos e quatorze reais	

VALOR TOTAL DA PROPOSTA
trezentos e vinte e sete mil, duzentos e quatorze reais

Condições:

** DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.

** Declaramos que conhecemos os termos do Instrumento convocatório que rege a presente licitação.

** Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

** Prazo de garantia: Conforme Edital.

** Entrega: Conforme ao edital e Contrato;

** Pagamento: Conforme ao edital;

** DECLARAMOS, sob as penas da Lei, que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas

** Esclarecemos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital. DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE A TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS ÀS ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

** Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

** Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta concorrência

** Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação caso sejamos vencedores da presente licitação.

** Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Banco do Brasil S/A
Agência: 3515-7
Conta Corrente: 106760-5

FORTALEZA/CE, 18 DE JUNHO DE 2024.

JOSE SALES
SILVEIRA D
ALMEIDA:619235
83387
Assinado de forma digital
por JOSE SALES SILVEIRA
D ALMEIDA:61923583387
Dados: 2024.06.18
11:27:50 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE/CE

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.05.29.001

A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA SERTÃO CENTRAL DE MEDICAMENTOS LTDA
 C.N.P.J.:28.423.645/0001-56 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.665506-4
 ENDEREÇO: AV DIONISIO ALENCAR nº 900, GALPÃO 01, JANGURUSSU, CEP:60.870-576,FORTALEZA -CE
 FONE: (88) 96658384 EMAIL: sertaocentraldistribuidora@gmail.com
 BANCO: CAIXA ECONÔMICA AGÊNCIA: 0754-4 OP:003 CONTA: 1918-0

NESTE ATO REPRESENTADA PELA SRA. NAYARA CRISTINA CAVALCANTE BERTOLDO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, NATURAL DE SENADOR POMPEU - CE, NASCIDO EM 24/06/1993, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº. 2007477971-5 SSP/CE E CPF Nº 056.902.803-56, RESIDENTE E DOMICILIADO NA TRAVESSA CAPISTRANO ABREU, Nº 24, SEDE, SENADOR POMPEU, CEP. 63600- 000, ESTADO DO CEARÁ.

A PRESENTE PROPOSTA É VALIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO, CONFORME EDITAL.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NÃO MENCIONADOS OU NÃO ENLOBADOS PELO LOTE EXTRA PPI, PARA IMPLEMENTAR DE FORMA AUXILIAR EM EVENTUAIS DESABASTECIMENTOS OU REPASSES INSATISFATÓRIOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DA ATENÇÃO BÁSICA E SECUNDÁRIA DO ESTADO DO CEARÁ.

LOTE 5							
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNT		VALOR TOTAL
31	LANCETAS DE SEGURANÇA ESTERILIZADAS DE USO ÚNICO, PARA AMOSTRA DE SANGUE CAPILAR, PROFUNDIDADE DE PENETRAÇÃO 1.5 MM. UNIDADE.	Unidade	90000	G-TECH	R\$ 0,09	noze centavos de real	R\$ 8.100,00 oito mil e cem reais
VALOR GLOBAL DO LOTE							R\$ 8.100,00 oito mil e cem reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA							R\$ 8.100,00 oito mil e cem reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTE A FRETE, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ÔNUS PERTINENTES À FABRICAÇÃO E TRANSPORTE DO OBJETO LICITADO.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

A PROPOSTA APRESENTADA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA LICITAÇÃO DE QUE TRATA O EDITAL, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

A INTENÇÃO DE APRESENTAR PROPOSTA NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL; QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO OU DISCUTIDO COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO, ANTES DA ADJUDICAÇÃO DO OBJETO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DA ADMINISTRAÇÃO, ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS PREÇOS PRATICADOS NA PROPOSTA DE PREÇOS, ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATUAL, CIENTE DA RESPONSABILIDADE E DAS PENALIDADES CASO ESTEJAM INEXEQUÍVEIS OU SUPERFATURADOS.

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS, CONFORME EDITAL.

FORTALEZA/CE - 18 DE JUNHO DE 2024.

NAYARA CRISTINA
CAVALCANTE
BERTOLDO:05690280356

Assinado de forma digital por
NAYARA CRISTINA CAVALCANTE
BERTOLDO:05690280356
Dados: 2024.06.18 10:22:38 -03'00'

Nayara Cristina Cavalcante Bertoldo

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 056.902.803-56



PROPOSTA READEQUADA

Dados do Processo

Município: Solonópole / CE

Número do processo: 00004.20240508/0002-28

Número do certame: 2024.05.29.001

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 18/06/2024 às 08:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ANB COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ/MF: 48.146.516/0001-75

Endereço: QUINQUINHO FEITOSA, 47, VEREDA TROPICAL, Eusébio / CE - CEP: 61.761-840

Telefone: (85) 2135-8567 / (85) 9922-5202

E-mail: anbcomercio13@gmail.com

Dados da Proposta de Preços:

LOTE 4 MEDICAMENTO PPI ATENÇÃO SECUNDARIA PORTARIA Nº 344/98

103 - ALPRAZOLAM 2 MG.

Especificação: ALPRAZOLAM, CONCENTRAÇÃO: 2 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 120000,0

Valor unitário: R\$ 0,19

Fabricante/Marca: MEDLEY

Valor de referência: R\$ 0,24

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 22.800,00

Modelo: MEDLEY

104 - ALPRAZOLAM 0,5 MG.

Especificação: ALPRAZOLAM, CONCENTRAÇÃO: 0,50 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 60000,0

Valor unitário: R\$ 0,14

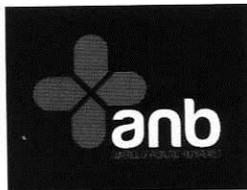
Fabricante/Marca: E.M.S

Valor de referência: R\$ 0,17

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 8.400,00

Modelo: E.M.S

**105 - CITALOPRAM 20 MG.**

Especificação: CITALOPRAM, CONCENTRAÇÃO: 20 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 60000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,32

Valor total: R\$ 19.200,00

Fabricante/Marca: MEDLEY

Modelo: MEDLEY

Valor de referência: R\$ 0,40

106 - CLONAZEPAM 2 MG.

Especificação: CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,11

Valor total: R\$ 5.280,00

Fabricante/Marca: MEDLEY

Modelo: MEDLEY

Valor de referência: R\$ 0,14

107 - GABAPENTINA 300 MG.

Especificação: GABAPENTINA, DOSAGEM: 300 MG - CAPSULA.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,41

Valor total: R\$ 19.680,00

Fabricante/Marca: PRATI

Modelo: PRATI

Valor de referência: R\$ 0,52

108 - LEVOMEPROMAZINA 25 MG.

Especificação: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 36000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,58

Valor total: R\$ 20.880,00

Fabricante/Marca: SANOFI

Modelo: SANOFI

Valor de referência: R\$ 0,74

109 - LEVOMEPROMAZINA 100 MG.

Especificação: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 100 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,70

Valor total: R\$ 33.600,00

Fabricante/Marca: CRISTÁLIA

Modelo: CRISTÁLIA

Valor de referência: R\$ 0,88

110 - METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG.



Especificação: METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,75

Valor total: R\$ 4.500,00

Fabricante/Marca: E.M.S

Modelo: E.M.S

Valor de referência: R\$ 0,90

111 - METILFENIDATO CLORIDRATO 20 MG.

Especificação: METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 20 MG: CAPSULAS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.

Quantidade: 3600,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 4,78

Valor total: R\$ 17.208,00

Fabricante/Marca: NOVARTIS

Modelo: NOVARTIS

Valor de referência: R\$ 6,03

112 - OXCARBAZEPINA 300 MG.

Especificação: OXCARBAZEPINA, DOSAGEM: 300 MG -COMPRIMIDO.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,75

Valor total: R\$ 4.500,00

Fabricante/Marca: MEDLEY

Modelo: MEDLEY

Valor de referência: R\$ 0,93

113 - OXCARBAZEPINA 6%.

Especificação: OXCARBAZEPINA, DOSAGEM: 6%, SUSPENSÃO ORAL.

Quantidade: 1200,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 32,69

Valor total: R\$ 39.228,00

Fabricante/Marca: UNIÃO QUIMICA

Modelo: UNIÃO QUIMICA

Valor de referência: R\$ 41,37

114 - PARACETAMOL+CODEÍNA 500 MG+30 MG.

Especificação: PARACETAMOL+CODEÍNA, DOSAGEM: 500 MG + 30 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 36000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,24

Valor total: R\$ 8.640,00

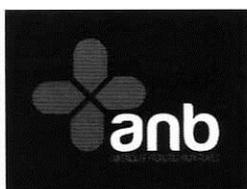
Fabricante/Marca: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA

Valor de referência: R\$ 0,31

115 - PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG.

Especificação: PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 20 MG, COMPRIMIDO.



Quantidade: 96000,0
Valor unitário: R\$ 0,33
Fabricante/Marca: MEDLEY
Valor de referência: R\$ 0,42

Unidade: Unidade
Valor total: R\$ 31.680,00
Modelo: MEDLEY

116 - PREGABALINA 75 MG.

Especificação: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO: 75 MG, COMPRIMIDO OU CAPSULA.

Quantidade: 120000,0
Valor unitário: R\$ 0,30
Fabricante/Marca: MEDLEY
Valor de referência: R\$ 0,38

Unidade: Unidade
Valor total: R\$ 36.000,00
Modelo: MEDLEY

117 - RISPERIDONA 3 MG.

Especificação: RISPERIDONA, DOSAGEM: 3 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 60000,0
Valor unitário: R\$ 0,14
Fabricante/Marca: SANDOZ
Valor de referência: R\$ 0,18

Unidade: Unidade
Valor total: R\$ 8.400,00
Modelo: SANDOZ

118 - RISPERIDONA 1 MG.

Especificação: RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.

Quantidade: 6000,0
Valor unitário: R\$ 14,00
Fabricante/Marca: E.M.S
Valor de referência: R\$ 17,71

Unidade: Unidade
Valor total: R\$ 84.000,00
Modelo: E.M.S

119 - RISPERIDONA 1 MG.

Especificação: RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG, COMPRIMIDO.

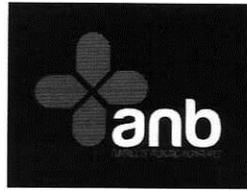
Quantidade: 60000,0
Valor unitário: R\$ 0,16
Fabricante/Marca: SANDOZ
Valor de referência: R\$ 0,20

Unidade: Unidade
Valor total: R\$ 9.600,00
Modelo: SANDOZ

120 - SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG.

Especificação: SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.

Quantidade: 60000,0
Unidade: Unidade



510

Valor unitário: R\$ 0,19

Valor total: R\$ 11.400,00

Fabricante/Marca: CIMED

Modelo: CIMED

Valor de referência: R\$ 0,24

121 - VENLAFAXINA CLORIDRATO 75 MG.

Especificação: VENLAFAXINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 75 MG: CAPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.

Quantidade: 60000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,75

Valor total: R\$ 45.000,00

Fabricante/Marca: MEDLEY

Modelo: MEDLEY

Valor de referência: R\$ 0,95

Valor total - LOTE 4 MEDICAMENTO PPI ATENÇÃO SECUNDARIA PORTARIA Nº 344/98: R\$ 429.996,00 -
(quatrocentos e vinte e nove mil, novecentos e noventa e seis reais)

Valor geral da proposta: R\$ 429.996,00 (quatrocentos e vinte e nove mil, novecentos e noventa e seis reais)

Dados de Registro da Proposta:

Data de finalização do registro da proposta: 19 de Junho de 2024 às 09:39

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ANB

E-mail: anbcomercio13@gmail.com

CPF/MF: 48.146.516/0001-75

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

ANB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/MF: 48.146.516/0001-75

Arna Beatriz Marinho Benevenuto

48.146.516/0001-75

ANB COMÉRCIO DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

Rua Quinquinho Feitosa, Nº 47

Vereda Tropical - CEP: 61761-840

EUSÉBIO - CEARÁ

Rua Quinquinho Feitosa, 47 – Vereda Tropical – Eusébio/CE

CEP: 61.761-840

Contato: 85 2135-8567