



EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 38/2023

Page 1 of 2

Data de Abertura do Processo: 13 de março de 2023

Data de Abertura das Propostas: 13 de março de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: Aquisição de medicamentos para UBS através da CIPLAM.

Fornecedor:	Número:	Cidade:	UF:
Endereço:	Insc. Estadual:	Fone:	
CNPJ:			

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		1.000,00	COM	GLICAZIDA 30 MG CPR - CPR Valor de Referência: 0,20000			
2		2.400,00	UN	ALENIA 12MCG + 400MCG 60 + 60 CAPS CÁPSULAS GEL DURA, PÓ PARA INALAÇÃO CAP Valor de Referência: 1,38200			
3		1.800,00	CAP	GLICAZIDA 60 MG CAP - CAP Valor de Referência: 0,29000			
4		10,00	FR	SPIRIVA 2,5 MCG INALACAO FR C/ 60 DOSES Valor de Referência: 256,24000			
5		990,00	COM	MIRTAZAPINA 30MG CPR Valor de Referência: 0,76000			
6		200,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 100MG/ML FRASCO C/ 20ML Valor de Referência: 5,40000			
7		1.980,00	CAP	GABAPENTINA 400 MG CAP - CAP Valor de Referência: 0,44700			
8		5.600,00	COM	PANTOPRAZOL 20MG CPR Valor de Referência: 0,12000			

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 38/2023

Page 2 of 2

Data de Abertura do Processo: 13 de março de 2023

Data de Abertura das Propostas: 13 de março de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: Aquisição de medicamentos para UBS através da CIPLAM.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
9		3.600,00	COM	ROSUVASTATINA 10MG CPR Valor de Referência: 0,17500			
10		3.600,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG CPR Valor de Referência: 0,38600			
11		5.000,00	COM	Quetiapina 25mg Valor de Referência: 0,11900			
12		50,00	FR	TOBRAMICINA SOL OFTALM 3MG/ML - 5ML FR Valor de Referência: 5,20000			
13		30,00	TB	HIRUDOID GEL 5 MG/G TUB - TUB Valor de Referência: 17,56000			
14		1.500,00	COM	MAREVAN 5MG Valor de Referência: 0,25000			
15		3.000,00	CX	CEFALEXINA 500MG COMP. Valor de Referência: 0,45000			
16		1.000,00	COM	METRONIDAZOL 400 MG CPR - CPR Valor de Referência: 0,32700			
17		1.000,00	COM	LEVOMEPRMAZINA 25 MG CPR - CPR Valor de Referência: 0,37000			
						TOTAL	

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor