

PONTA GROSSA, 10 DE JUNHO DE 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUI - RS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/25 ABERTURA ÀS 08H00MIN DO DIA 10/06/2025

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
3	101280	20	TUB	CLORANF+METIO+ACET.RET+AMIN. 3,5G POM OFT	CRISTALIA	REGENCEL	1029804930019	1x1	R\$ 10,8880	R\$ 217,76
4	100056	40	AMP	ACETILCISTEINA 10% 3ML	UNIAO QUIMICA	FLUCISTEIN	1049711490021	5x1	R\$ 3,5200	R\$ 140,80
31	104262	1.800	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	WASSER	GENERICO	1458700050021	50x1	R\$ 1,1200	R\$ 2.016,00
32	100810	200	AMP	BUPIVACAÍNA GLICOSE 0,5% 4ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301680015	100x1	R\$ 2,6880	R\$ 537,60
42	105314	4.400	F/A	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	BLAU	GENERICO	1163701740061	100x1	R\$ 4,0880	R\$ 17.987,20
54	101270	200	AMP	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML EST	CRISTALIA	CLONIDIN	1029801930069	30x1	R\$ 5,0400	R\$ 1.008,00
57	101300	800	AMP	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040240	200x1	R\$ 0,3900	R\$ 312,00
58	105370	60	AMP	DEXMEDETOMIDINA CLOR 100MCG/ML 2ML (C1)	CRISTALIA	DEX	1029804690042	25x1	R\$ 6,1600	R\$ 369,60
75	104487	60	AMP	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV (G)	HYPOFARMA	GENERICO	1038700570015	10x1	R\$ 4,7040	R\$ 282,24
78	105580	600	CMP	ENALAPRIL 10MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301900015	25x20	R\$ 0,0380	R\$ 22,80
79	105375	600	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	1883000760128	10x1	R\$ 12,2900	R\$ 7.374,00
81	101095	100	AMP	ESCETAMINA CLOR 50MG/ML 02ML (B1)	CRISTALIA	KETAMIN NP	1029802130074	25x1	R\$ 16,6000	R\$ 1.660,00
99	102341	100	AMP	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	CRISTALIA	NEPRESOL	1029800890037	50x1	R\$ 5,8700	R\$ 587,00
108	101363	60	TUB	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	1029805050101	10x1	R\$ 11,8000	R\$ 708,00
109	105171	200	BOL	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML 1VIA (G)	HALEXISTAR	GENERICO	1031101530027	60x1	R\$ 7,3600	R\$ 1.472,00
119	102790	100	F/A	MEROPENEM 1G INJ S/D (G)	BIOCHIMICO	GENERICO	1006302290111	25x1	R\$ 16,2960	R\$ 1.629,60
142	103017	20	AMP	NITROGLICERINA 25MG 05ML	CRISTALIA	TRIDIL	1029801330045	10x1	R\$ 36,9800	R\$ 739,60
143	104778	20	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML	HYPOFARMA	NITROP	1038700120011	5x1	R\$ 16,2960	R\$ 325,92
147	100114	40	FRC	ACIDOS GRAXOS ES+ VIT A+E 100ML ALM	NUTRIEX	DERMAEX	80451960191	1x1	R\$ 3,0720	R\$ 122,88
149	105231	1.600	F/A	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G)	BLAU	GENERICO	1163701650011	20x1	R\$ 7,8850	R\$ 12.616,00
153	103279	400	F/A	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G)	MYLAN	GENERICO	1883000020043	10x1	R\$ 15,9000	R\$ 6.360,00
179	104776	60	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG	BLAU	SUCCITRAT	1163700780033	10x1	R\$ 16,5760	R\$ 994,56
180	104001	1.000	F/A	TENOXICAM 40MG S/D	UNIAO QUIMICA	TEFLAN	1049711380188	50x1	R\$ 9,6000	R\$ 9.600,00
184	104111	1.600	AMP	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301560044	100x1	R\$ 0,9800	R\$ 1.568,00
TOTAL DA PROPOSTA									R\$	68.651,56

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 68.651,56 (SESSENTA E OITO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**

**# DADOS ADICIONAIS #**

**\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL**

**\*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL \*\* FRETE - PAGO/CIF \*\***

**\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL**

**\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL**

**\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEN DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* PREVISÃO DE ENTREGA DEVE SER SOLICITADA PARA O E-MAIL: [RAFAEL@PONTAMED.COM.BR](mailto:RAFAEL@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)  
RESPONSÁVEL: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)**

**ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151**

**\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4**

**\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL**

**\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTES EDITAIS**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.**

**\*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA**

**\*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS - CAP, DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS - CMED/ANVISA**