



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUÍ/RS**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2022

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: Constitui-se objeto da presente licitação, na modalidade pregão eletrônico – sistema de Registro de Preços -, a futura aquisição de materiais ambulatoriais e medicamentos para utilização nas unidades de saúde da Atenção Básica do Município, Hospital Aderbal Schneider e SAMU.

**DADOS DA PROPONENTE:**

**Nome:** CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

**CNPJ nº:** 23.228.076/0001-74

**Insc. Estadual:** 907.03460-76

**Insc. Municipal:** 171454

**Endereço:** RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

**CEP** 87.080-120

**Cidade:** MARINGÁ/PR

**Fone:** 44-3255-3774

**E-mail:** anna@cmhfarmaceutica.com.br

**DADOS BANCÁRIOS** BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**Item 049** **Marca** VICPHAMA

Descrição: VASELINA LÍQUIDA DE 1 LITRO

<b>Quantidade</b> 10,00	<b>UND</b> FR	<b>Valor Unitário</b> 31,79	<b>Valor Total do Item 049:</b> 317,90
-------------------------	---------------	-----------------------------	--

**Item 056** **Marca** CICLOFARMA

Descrição: DESINFETANTE HOSPITALAR, SOLUÇÃO 1 1% HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%, PARA SUPERFÍCIES FIXAS, C/ 01 LITRO

<b>Quantidade</b> 98,00	<b>UND</b> L	<b>Valor Unitário</b> 3,69	<b>Valor Total do Item 056:</b> 361,62
-------------------------	--------------	----------------------------	--

**Item 162** **Marca** BCI MEDICAL

Descrição: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7,5

<b>Quantidade</b> 5,00	<b>UND</b> UN	<b>Valor Unitário</b> 6,23	<b>Valor Total do Item 162:</b> 31,15
------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 164** **Marca** VITAL GOLD

Descrição: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 5,5

<b>Quantidade</b> 5,00	<b>UND</b> UN	<b>Valor Unitário</b> 6,23	<b>Valor Total do Item 164:</b> 31,15
------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 165** **Marca** BCI MEDICAL

Descrição: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8,5

<b>Quantidade</b> 5,00	<b>UND</b> UN	<b>Valor Unitário</b> 6,23	<b>Valor Total do Item 165:</b> 31,15
------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 166** **Marca** BCI MEDICAL

Descrição: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8,0

<b>Quantidade</b> 5,00	<b>UND</b> UN	<b>Valor Unitário</b> 6,23	<b>Valor Total do Item 166:</b> 31,15
------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 189** **Marca** UNIÃO

Descrição: ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML INJETÁVEL

<b>Quantidade</b> 10,00	<b>UND</b> AMP	<b>Valor Unitário</b> 25,59	<b>Valor Total do Item 189:</b> 255,90
-------------------------	----------------	-----------------------------	--

**Item 210** **Marca** NOVAFARMA

Descrição: CEFTRIAXONA 500 mg EV

<b>Quantidade</b> 200,00	<b>UND</b> AMP	<b>Valor Unitário</b> 5,23	<b>Valor Total do Item 210:</b> 1.046,00
--------------------------	----------------	----------------------------	--

**Item 213** **Marca** UNIÃO

Descrição: CETOPROFENO 100 mg EV

<b>Quantidade</b> 400,00	<b>UND</b> AMP	<b>Valor Unitário</b> 4,63	<b>Valor Total do Item 213:</b> 1.852,00
--------------------------	----------------	----------------------------	--

**Item 216** **Marca** PRATI

Descrição: CIPROFLOXACINO 500 mg cp

<b>Quantidade</b> 120,00	<b>UND</b> AMP	<b>Valor Unitário</b> 0,39	<b>Valor Total do Item 216:</b> 46,80
--------------------------	----------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 220** **Marca** BOEHRINGER

Descrição: CLONIDINA 0,150 mg cx c/ 30 cap

<b>Quantidade</b> 7,00	<b>UND</b> CX	<b>Valor Unitário</b> 9,52	<b>Valor Total do Item 220:</b> 66,64
------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 225** **Marca** SANTISA

Descrição: DIAZEPAM 10 MG/2 ML INJETÁVEL

<b>Quantidade</b> 100,00	<b>UND</b> AMP	<b>Valor Unitário</b> 0,70	<b>Valor Total do Item 225:</b> 70,00
--------------------------	----------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 234** **Marca** MEDQUIMICA

Descrição: DIPIRONA GOTAS

<b>Quantidade</b> 20,00	<b>UND</b> FR	<b>Valor Unitário</b> 1,79	<b>Valor Total do Item 234:</b> 35,80
-------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 245** **Marca** UNIÃO

Descrição: FENTANILA 50 mcg/ml

<b>Quantidade</b> 50,00	<b>UND</b> AMP	<b>Valor Unitário</b> 1,85	<b>Valor Total do Item 245:</b> 92,50
-------------------------	----------------	----------------------------	---------------------------------------

**Item 249** **Marca** NOVAFARMA



Descrição: GENTAMICINA 40 MG/ML 1 ML INJ

Quantidade	100,00	UND	AMP	Valor Unitári	1,80	Valor Total do Item 249: 180,00
------------	--------	-----	-----	---------------	------	---------------------------------

Item 261 Marca PHARLAB

Descrição: LIDOCAÍNA 20 mg/g 30 g GELÉIA USO URETRAL

Quantidade	30,00	UND	UN	Valor Unitári	3,13	Valor Total do Item 261: 93,90
------------	-------	-----	----	---------------	------	--------------------------------

Item 268 Marca UNIÃO

Descrição: METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML

Quantidade	100,00	UND	AMP	Valor Unitári	2,24	Valor Total do Item 268: 224,00
------------	--------	-----	-----	---------------	------	---------------------------------

Item 277 Marca HYPOFARMA

Descrição: NITROPUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML UN

Quantidade	20,00	UND	AMP	Valor Unitári	18,13	Valor Total do Item 277: 362,60
------------	-------	-----	-----	---------------	-------	---------------------------------

Item 288 Marca MYLAN

Descrição: PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4 G/500 MG INJ cx c/ 25 amp

Quantidade	8,00	UND	CX	Valor Unitári	611,88	Valor Total do Item 288: 4.895,04
------------	------	-----	----	---------------	--------	-----------------------------------

Item 291 Marca TEUTO

Descrição: PROMETAZINA 25 MG CP

Quantidade	100,00	UND	CAP	Valor Unitári	0,28	Valor Total do Item 291: 28,00
------------	--------	-----	-----	---------------	------	--------------------------------

Item 294 Marca NUTRIEX

Descrição: PROPOFOL 1%“ML

Quantidade	20,00	UND	AMP	Valor Unitári	13,75	Valor Total do Item 294: 275,00
------------	-------	-----	-----	---------------	-------	---------------------------------

Item 296 Marca HIPOLABOR

Descrição: SIMETICONA GOTAS

Quantidade	20,00	UND	FR	Valor Unitári	2,07	Valor Total do Item 296: 41,40
------------	-------	-----	----	---------------	------	--------------------------------

Valor total da Proposta: 10.369,70 (DEZ MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**PRAZO DE ENTREGA:** 07 (sete) dias corridos.

**LOCAL DE ENTREGA:** No Hospital Aderbal Schneider, no endereço Rua Passo Real, nº 09, Bairro CEEE – Salto do Jacuí – RS, CEP 99440-000, e na Secretaria Municipal de Saúde, no endereço Rua Leopoldo Keitel, nº 103, Bairro Portão – Salto do Jacuí – CEP 99440-000.

**PRAZO DE PAGAMENTO:** até o trigésimo dia útil subsequente a entrega dos produtos.

**PRAZO DE GARANTIA:** Conforme edital.

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

MARINGÁ/PR, 25 de abril de 2022

**CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 23.228.076/0001-74**

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939