

1071
9

Descrição: OXACILINA 500MG INJ	Valor Unit.: 2,80	Total Item: 2240,00	
Quantidade: 800,00	Unidade: AMPOLA	Marca: UNIAO	Modelo: UNIAO
Item: 80			
Descrição: OXITOCINA 5UI/ML	Valor Unit.: 2,80	Total Item: 2240,00	
Quantidade: 800,00	Unidade: AMPOLA	Marca: TAKEDA	Modelo: TAKEDA
Item: 81			
Descrição: PANTOPRAZOL 40MG _ FRASCO AMPOLA	Valor Unit.: 2,80	Total Item: 3360,00	
Quantidade: 1200,00	Unidade: AMPOLA	Marca: SANOFI	Modelo: SANOFI
Item: 82			
Descrição: PENTOXIFILINA DE 100 MG	Valor Unit.: 9,00	Total Item: 1350,00	
Quantidade: 150,00	Unidade: AMPOLA	Marca: SANOFI	Modelo: SANOFI
Item: 83			
Descrição: PIRACETAM	Valor Unit.: 4,80	Total Item: 480,00	
Quantidade: 100,00	Unidade: AMPOLA	Marca: SANOFI	Modelo: SANOFI
Item: 84			
Descrição: PRALIDOXIMA MESILATO 200 MG - PÓ PARA SOLUÇ INJETÁVEL	Valor Unit.: 127,54	Total Item: 6377,00	
Quantidade: 50,00	Unidade: AMPOLA	Marca: CRISTALIA	Modelo: CRISTALIA
Item: 85			
Descrição: PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	Valor Unit.: 2,80	Total Item: 2800,00	
Quantidade: 1000,00	Unidade: AMPOLA	Marca: ICN	Modelo: ICN
Item: 86			
Descrição: PROTAMINA SULFATO DE 10MG DE 5ML 1.000 UI	Valor Unit.: 4,00	Total Item: 2000,00	
Quantidade: 500,00	Unidade: AMPOLA	Marca: CRISTALIA	Modelo: CRISTALIA
Item: 87			
Descrição: TENONICAN 40 MG	Valor Unit.: 4,00	Total Item: 1200,00	
Quantidade: 300,00	Unidade: AMPOLA	Marca: FRESSENIUS	Modelo: FRESSENIUS
Item: 88			
Descrição: TERBUTALINA 0,5 IJETAVEL	Valor Unit.: 3,00	Total Item: 450,00	
Quantidade: 150,00	Unidade: AMPOLA	Marca: TOPHARMA	Modelo: TOPHARMA
Item: 89			
Descrição: TIAMINA IN	Valor Unit.: 3,60	Total Item: 1800,00	
Quantidade: 500,00	Unidade: AMPOLA	Marca: BLAU	Modelo: BLAU
Item: 90			
Descrição: VACOMICINA DE 500 MG	Valor Unit.: 5,70	Total Item: 570,00	
Quantidade: 100,00	Unidade: CAIXA	Marca: FARMACE	Modelo: FARMACE
Item: 1			
LOTE 3	Quant: 1	Num: PARTICIPANTE 042	Total: 190000,00
Descrição: MONITOL A 20% CX C/ 24	Valor Unit.: 9,25	Total Item: 185,00	
Quantidade: 20,00	Unidade: CAIXA	Marca: FARMACE	Modelo: FARMACE
Item: 2			
Descrição: SORO FISIOLOGICO 0,9% DE 250 ML CX C/60	Valor Unit.: 133,10	Total Item: 13310,00	
Quantidade: 100,00	Unidade: CAIXA	Marca: JP	Modelo: JP
Item: 3			
Descrição: SORO FISIOLOGICO 0,9% DE 250 ML CX C/50	Valor Unit.: 238,20	Total Item: 47640,00	
Quantidade: 200,00	Unidade: CAIXA	Marca: FARMACE	Modelo: FARMACE
Item: 4			
Descrição: SORO FISIOLOGICO 0,9% DE 500 ML CX C/24	Valor Unit.: 128,60	Total Item: 64300,00	
Quantidade: 500,00	Unidade: CAIXA	Marca: FARMACE	Modelo: FARMACE
Item: 5			
Descrição: SORO GLICOFISIOLOGICO DE 500ML CX C/24	Valor Unit.: 141,70	Total Item: 7085,00	
Quantidade: 50,00	Unidade: CAIXA	Marca: EUROFARMA	Modelo: EUROFARMA
Item: 6			
Descrição: SORO GLICOSADO A 5% DE 500 ML CX C/20	Valor Unit.: 110,40	Total Item: 22080,00	
Quantidade: 200,00	Unidade: CAIXA	Marca: EUROFARMA	Modelo: EUROFARMA
Item: 7			
Descrição: SORO RINGER LACTADO DE 500 ML CX C/20	Valor Unit.: 118,00	Total Item: 35400,00	
Quantidade: 300,00			



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÊ

J072
7

PROPOSTA REALINHADA

Proposta nº 03396/2022

Belo Horizonte, 09 de junho de 2022.

CLIENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÊ
DEPARTAMENTO:	COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CONTATO:	TEL: (75) 3320-2121 / Fax: (75) 3320-2127 / licitaitaete@gmail.com
REFERENTE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 140/2022

PROPOSTA DE PREÇO

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços/fornecimentos objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 003/2022 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

Razão Social: Vida Biotecnologia LTDA

CNPJ: 11.308.834/0001-85

Inscrição Estadual: 00149013600.86

Inscrição Municipal: 2492840012

Endereço: Avenida José Candido da Silveira, nº 2100, Salas 13,15,17,18,19,36 e 44, Horto Florestal, Belo Horizonte/MG
CEP: 31.035-536

Telefones: (31) 3267-3964 / (31) 3466-3351 / (31) 3486-2403

E-mail: licit@vidabiotecnologia.com.br

Dados Bancários: Banco Itaú – 341 - Agência: 1582 - Conta: 65.000-6

Banco do Brasil – 001 – Agência: 1614-4 – Conta: 20.510-9

Dados Do Representante para Assinatura do Contrato.

Nome: Claudinei Pereira de Oliveira

Cargo: Gestor de Licitações

Nacionalidade: Brasileiro

Data de Nascimento: 22/09/1981

Estado Civil: Divorciado

RG nº: MG-10.495.354

CPF nº: 012.758.386-69

E-mail Institucional: licit@vidabiotecnologia.com.br

Residência: Rua Marechal Rondon, 279, Planalto, Belo Horizonte/MG

Telefone: (31) 98472-8262

LOTE 05 – TESTE COVID-19

Item	Descrição	Marca / Modelo	Unid	Qtd	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
01	<p>TESTE RÁPIDO COVID-19 FABRICANTE: VIDA BIOTECNOLOGIA MARCA: VIDA REGISTRO ANVISA: 80785070088</p> <p>Apresentação: Kits com 25 unidades</p> <p>COVID-19 IgG e IgM RÁPIDO é um teste imunocromatográfico para a detecção qualitativa de anticorpos IgG e IgM com linhas distintas contra a síndrome respiratória aguda grave do coronavírus 2 (SARSCoV- 2) em amostras de soro, plasma, sangue total humano, Edta ou Heparina. Somente para diagnóstico de uso in vitro COVID-19 IgG/IgM RÁPIDO é um teste imunocromatográfico que detecta separadamente anticorpos das classes IgG e IgM para o COVID-19 IgG/IgM, resultado do teste no período de 15 a 20 minutos. Validade do Kit 12 meses.</p> <p>O Kit Acompanha: - Cassete</p>	<p>VIDA COVID-19 IgG/IgM</p>	Unid	2.000	10,45	20.900,00

VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA

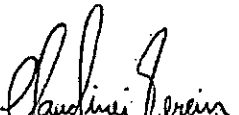
CNPJ: 11.308.834/0001-85 - Inscrição Estadual: 00149013600.86 - Inscrição Municipal: 2492840012
Avenida José Candido da Silveira, nº 2100, Salas 13,15,17,18,19,36 e 44, Horto Florestal, Belo Horizonte/MG CEP: 31.035-536
Tel: (31) 3267-3964 / (31) 3466-3351 / (31) 3486-2403 - E-mail: licit@vidabiotecnologia.com.br – www.vidabiotecnologia.com.br

1074
A

	<ul style="list-style-type: none"> - Solução diluente - Pipeta descartável - Lanceta - Instrução de uso 					
VALOR UNITÁRIO DA PROPOSTA: R\$ 10,45 (Dez reais e quarenta e cinco centavos)						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 20.900,00 (Vinte mil e novecentos reais)						

VALIDADE:	O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.
PAGAMENTO:	Os pagamentos devido à empresa vencedora do certame será efetuado, através de crédito em conta corrente, no prazo de até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal/Fatura e depois de atestada pelo Contratante o recebimento definitivo do objeto licitado. Dados Bancários: Banco Itaú – 341 - Agência: 1582 - Conta: 65.000-6 Banco do Brasil – 001 – Agência: 1614-4 – Conta: 20.510-9
ENTREGA:	O prazo de entrega dos produtos será de no máximo 72 (setenta e duas) horas corridas, após a emissão da AFM, sob responsabilidade da empresa, podendo ser prorrogado, por igual período, desde que, a empresa apresente justificativa e comprovação de possibilidade de não atendimento, no prazo previsto.
DECLARAÇÕES	A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação. 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.

Belo Horizonte, 09 de junho de 2022.


VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA
 Claudinei Pereira de Oliveira
 CPF: 012.758.386-69
 MG 10.495.354



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÊ

J.075
A

PROPOSTA REALINHADA



Av. Gov. Lomanto Junior, 84, Centro - Jequié/Ba
 Insc. Estadual: 153.839.128 CNPJ: 32.170.135/0001-91
 TEL: (73) 3525 8965
 E-mail: primusmedical.adm@hotmail.com

1076
 8

PROPOSTA DE PREÇOS						
A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÉ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ATT.: SR. PREGOEIRO (a)					PREGAO ELETRÔNICO	
					003/2022	
					Data	09/06/2022
PR. DE ENTREGA	CONFORME O EDITAL	Horário	09:00			
VALID. PROPOSTA	CONFORME O EDITAL	FRETE				
COND. PAGAMENTO	CONFORME O EDITAL	CIF				
E-MAIL:	primusmedical.vendas1@gmail.com / primusmedical.licita@gmail.com					
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURO E EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, INJETÁVEIS, MATERIAIS PARA O HOSPITAL E PSF, DENTRE OUTROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAETÉ - BAHIA.						
LOTE 08 - MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA - CREMES - POMADAS - SUSPENSÃO - NASAL - COLÍRIO						SUBLOTE 01
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MARCA	P. UNIT.	P. TOTAL
1,1	400	FRASCO	ACEBROFILINA ADULTO	CIMED	R\$ 8,61	R\$ 3.444,00
1,2	600	FRASCO	ACEBROFILINA INFANTIL	PRATI DONADUZZI	R\$ 6,70	R\$ 4.020,00
1,3	1.200	FRASCO	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	R\$ 6,61	R\$ 7.932,00
1,4	1.000	FRASCO	ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,36	R\$ 2.360,00
1,5	960	FRASCO	AMBROXOL ADULTO	FARMACE	R\$ 6,70	R\$ 6.432,00
1,6	1.200	FRASCO	AMBROXOL INFANTIL	FARMACE	R\$ 6,11	R\$ 7.332,00
1,7	1.000	FRASCO	AMOXICILINA 50 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	R\$ 4,99	R\$ 4.990,00
1,8	600	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50 MG + 12,5 MG)/ML - SUSPENSÃO ORAL	E.M.S	R\$ 5,39	R\$ 3.234,00
1,9	600	FRASCO	AMPICILINA SUSP	PRATI DONADUZZI	R\$ 5,33	R\$ 3.198,00
1,1	800	FRASCO	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	R\$ 12,49	R\$ 9.992,00
1,11	200	TUBO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA GOTAS	NATULAB	R\$ 8,73	R\$ 1.746,00
1,12	100	FRASCO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GOTAS	HIPOLABOR	R\$ 12,36	R\$ 1.236,00
1,13	1000	FRASCO	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00
1,14	1.000	FRASCO	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG GOTAS	BOEHRINGER	R\$ 8,74	R\$ 8.740,00
1,15	200	FRASCO	CEFADROXILA, SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML	E.M.S	R\$ 5,49	R\$ 1.098,00
1,16	2.000	FRASCO	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	ABL	R\$ 1,48	R\$ 2.960,00
1,17	1.500	FRASCO	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR	FARMACE	R\$ 4,08	R\$ 6.120,00
1,18	1.000	FRASCO	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE	PRATI DONADUZZI	R\$ 7,33	R\$ 7.330,00
1,19	500	FRASCO	DICLOFENACO GOTAS	VITAMEDIC	R\$ 6,70	R\$ 3.350,00
1,2	200	FRASCO	DIMINIDRATO+PIRIDOXINA GOTAS	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 7,36	R\$ 1.472,00
1,21	5.000	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 10ML	NATULAB	R\$ 2,49	R\$ 12.450,00
1,22	500	FRASCO	DIPIRONA XAROPE	NATULAB	R\$ 5,45	R\$ 2.725,00
1,23	500	FRASCO	IBUPROFENO XAROPE	NATULAB	R\$ 6,80	R\$ 3.400,00
1,24	1.000	FRASCO	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	R\$ 3,36	R\$ 3.360,00