PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS -TO
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 049/2026
PROCESSO LICITATÓRIO N°199/2026
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
26 DE OUTUBRO DE 2026
ÀS 08:00

Imperatriz-MA 26 de outubro de 2026

Prezados Senhores,
R P SOARES LTDA, com sede na cidade de Imperatriz-MA ROD BR 010, LOTE 19, QUADRA 13, S/N. RESIDENCIAL COLINA PARK, IMPERATRIZ-MA CEP 65.902090, inscrita no CNPJ/MF sob o número 57.568.812/0001-55, Inscrição Estadual:12.874827-3-Incrição municipal:9439910000010704-7 neste ato representada por ROBERTO PEREIRA SOARES, portador do CPF nº 269.813.273-68 e RG nº 0734803820209 SSP/MA, abaixo assinado propõe à Prefeitura Municipal de AUGUSTINOPOLIS-TO,Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos diversos para atender as necessidades da Farmácia Básica, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis/TO.

PROPOSTA DE PREÇO REALINHADA
FARMACIA BASICA

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2	ACETATO DE DEXAMETASONA 1%	BIS	1600	HIPOLABOR	R$ 6,22	R$ 9.952,00
3	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML	FR	600	GEOLAB	R$ 9,30	R$ 5.580,00
4	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML	AMP	1500	SANTISA	R$ 4,35	R$ 6.525,00
7	ALBENDAZOL SUSP. 4%	FR	1500	GEOLAB	R$ 3,19	R$ 4.785,00
15	AMIODARONA 200MG	COMP	2000	GEOLAB	R$ 1,11	R$ 2.220,00
18	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML,60ML	FR	1600	PRATI	R$ 12,52	R$ 20.032,00
19	AMPICILINA 500 MG	COMP	2000	PRATI	R$ 1,03	R$ 2.060,00
20	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML	FR	100	PRATI	R$ 18,35	R$ 1.835,00
23	AZITROMICINA 600MG SUSP. 60 ML	FR	600	PHARLAB	R$ 21,21	R$ 12.726,00
29	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG/ML	FR	800	HIPOLABOR	R$ 15,79	R$ 12.632,00
38	CEFTRIAXONA 1 G	FR	1400	TEUTO	R$ 12,60	R$ 17.640,00
40	CETOCONAZOL 2%	BIS	1000	NATIVITA	R$ 8,55	R$ 8.550,00
51	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML	FR	800	NATULAB	R$ 5,15	R$ 4.120,00
65	DESLORATADINA SUSP 0,5MG/ML	FRASCO	300	GLOBO	R$ 11,90	R$ 3.570,00
66	DEXAMETASONA 2,5 MG/ML	AMP	500	FARMACE	R$ 3,35	R$ 1.675,00
67	DEXAMETASONA 4 MG	COMP	7000	TEUTO	R$ 0,50	R$ 3.500,00
68	DEXAMETASONA ELIXIR	FR	100	FARMACE	R$ 5,68	R$ 568,00
71	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMP	6000	ALTEFAR	R$ 0,17	R$ 1.020,00
72	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	FR	300	NATULAB	R$ 3,66	R$ 1.098,00
79	ERITROMICINA 500MG	CAPSULA	3000	PRATI	R$ 1,80	R$ 5.400,00
80	ERITROMICINA SUSP 250MG/5ML	FR	50	PRATI	R$ 12,50	R$ 625,00
90	GLICOSE 100MG/ML (10%) 10ML SOL.INJETAVEL	AMP	500	JP	R$ 2,61	R$ 1.305,00
96	IBUPROFENO 300 MG	COMP	1000	VITAMEDIC	R$ 0,33	R$ 330,00
97	KOLLAGENASE COM CLORAFENICOL POMADA	UND	300	ABBOTT	R$ 43,40	R$ 13.020,00
106	METILDOPA 500MG	COMP	12000	EMS	R$ 2,85	R$ 34.200,00
111	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250 UI/G	BIS	2000	BELFAR	R$ 6,62	R$ 13.240,00
113	NIMESULIDA 50MG/ML	FR	200	GEOLAB	R$ 4,76	R$ 952,00
115	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP.	FR	50	PRATI	R$ 12,54	R$ 627,00
119	NORIPURUM 20 MG/ML	AMP	400	BLANVER	R$ 31,95	R$ 12.780,00
134	SECNIDAZOL 1000MG	COMP	4000	GLOBO	R$ 4,30	R$ 17.200,00
135	SIMETICONA 40 MG	COMP	10000	PHARMASCIENCE	R$ 0,22	R$ 2.200,00
154	VITAMINA C GOTAS	COMP	500	AIRELA	R$ 7,12	R$ 3.560,00
						R$ 225.527,00

A EMPRESA DECLARA QUE:

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.

5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS PRODUTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

A empresa DECLARA a suficiência do preço proposto para a cobertura de todas as despesas que envolvem o serviço licitado

A empresa DECLARA ainda estar apto do ponto de vista jurídico, econômico, técnico e operacional para os serviços que integram esta proposta.

Dados Bancarios para eventuais pagamentos caso a empresa seja contratada: AG: 554-1 C/C: 371-9 - BANCO DO BRASIL

Atenciosamente

R P SOARES LTDA:57568812000155 Assinado de forma digital por R P SOARES LTDA:57568812000155

ROBERTO PEREIRA SOARES
R P SOARES LTDA
CPF nº 269.813.273-68
PRIME DISTRIBUIDORA
CNPJ sob o nº 57.568.812/0001-55
email:primedistribuidora29@gmail.com