



COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

CNPJ: 09.316.992/0001-97 - L.P.: 11.549.986-1 - Insc. Municipal: 11.802.486-43
Av. Governador Lúcio Rache, 13, Fátima, Baboçara - Teléfix: (99) 3541-8783
05.508-000 - Baboçara
E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 015/2023 - CPL/PMSJ-PJ

A Prefeitura Municipal de SEBASTIÃO LEAL.PI
Pregão Eletrônico SRP nº 015/2023 - CPL/PMSJ-PJ
Processo Administrativo Nº 432/2023
Tipo: MENOR PREÇO POR LOTE
Data/Hora de início da sessão Eletrônica: 07 de Julho 2023 às 09:00h
FUNDECO: NEW LIFE (COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)
CNPJ: 29.316.992/0001-97 - Inscricao Municipal: 11.802.486-43
ENDERECO: Av. Governador Lúcio Rache, 13, Fátima, Baboçara
CEP: 65.508-000, CID: 050 - Estado: Maranhão
Telefones: 993541-8783 - E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com

Table with columns: LOTE S, ITENS, DESCRICAO, UNIDADE, QUANT, MARCA, MODELO, FABRICANTE, N DO REGISTRO ANVISA, VALIDADE/GARANTIA, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL. Contains 35 rows of medication items.

5	36	SOL. DE MANITOI, 20% 250ML	AMP	200	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACÉUTICA AS	1031100710072	24 MESES	11,27	2.254,00
5	37	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRA	400	EQUIPLEX	EQUIPLEX	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	1177200010409	24 MESES	6,00	2.400,00
5	38	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRA	1200	EQUIPLEX	EQUIPLEX	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	1177200010417	24 MESES	12,01	14.412,00
5	39	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML - 9,0MG/ML, 500ML	FRA	300	EQUIPLEX	EQUIPLEX	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	1177200020188	24 MESES	12,66	3.798,00
5	40	SOL. GLICOSADO 5%, 500ML	FRA	500	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACÉUTICA AS	1031101770036	24 MESES	10,45	5.225,00
5	41	SOL. RINGER + LACTATO, SOL. INJ., 500ML	FRA	500	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACÉUTICA AS	1031100890313	24 MESES	10,54	5.270,00
5	42	VITAMINA C 200MG/ML 20ML	AMP	600	SANTISA	SANTISA	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A	1018600310017	24 MESES	2,54	1.524,00
5	43	VITAMINA K, 10MG 1ML INJ. -AMP	AMP	600	HIPOLABOR	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACÉUTICA LTDA	1134301290020	24 MESES	3,49	2.094,00
VALOR DO LOTE											114.900,00

2. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
3. PRAZO PARA EXECUÇÃO DO CONTRATO: Conforme Edital
4. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme Edital
5. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Agência: 0893-8 Conta Corrente: 02.256-7 Banco do Brasil

Balnear-MG, 20 de julho de 2023

NAIARA COSTA DE ARAUJO:
01424020360

Atividade regulamentada por NAIARA COSTA DE ARAUJO
CNPJ nº 04.237.804/0001-00
Atividade regulamentada por NAIARA COSTA DE ARAUJO
CNPJ nº 04.237.804/0001-00
Atividade regulamentada por NAIARA COSTA DE ARAUJO
CNPJ nº 04.237.804/0001-00
Atividade regulamentada por NAIARA COSTA DE ARAUJO
CNPJ nº 04.237.804/0001-00

WWW.LIFT.CUMPRIMENTO.FEEDBACK.COM.BR
NAIARA COSTA DE ARAUJO - Administração Propriedade
CPF: 04.237.804-00 e RG: 021.045.230/9-52/PMA
Endereço: 5 Rua Estácio Ribeiro, nº 28 - Conjunto "Paralelo" - Balnear-MG
Telefone: (099) 3441-6283 Cel: (099) 8821-1367
E-mail: nara@naicostadearaujo.com



CNPJ: 29.316.592/0001-37 - I.E. 12.549466-1 - Insc. Municipal: 12.002.505-13
 Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas/MA - Telefax: (99) 3541-8783
 65.900-000 - Balsas/MA - E-mail.: newlifemedicamentos@outlook.com

A
PREFEITURA MUNICIPAL SEBASTIÃO LEAL - PI
PREGÃO ELETRÔNICO - 015/2023

VALOR DE PROPOSTA DE PREÇO										ANÁLISE DE COMPOSIÇÃO DE PREÇOS DO PRODUTO									
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT	V. UNIT.	VALOR TOTAL	CUSTO DE AQUISIÇÃO	DESCONTO NA NF	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	IRPJ 1,20%	CSLL 1,08%	ICMS 20,00%	CUSTO DIRETOS E INDIRETOS	LÚCRO	PREÇO FINAL	ANÁLISE FINAL			
LOTE 05 - MEDICAMENTO INJETÁVEL																			
1	ACIDO TRANEXÂMICO, 50MG/ML, 5ML - AMP.	AMP	400	7,48	2.992,00	4,55	-	0,0296	0,1365	0,0546	0,0491	0,9100	0,137	1,61	7,48	(+)			
2	ADRENALINA - AMP.	AMP	400	1,85	740,00	1,36	-	0,0088	0,0408	0,0163	0,0147	0,2720	0,041	0,10	1,85	(+)			
3	AGUA F/ INJEÇÃO - 10ML - AMP.	AMP	3000	0,67	2.010,00	0,50	-	0,0033	0,0150	0,0060	0,0054	0,1000	0,015	0,03	0,67	(+)			
4	AMINOPIRINA AMP-40 MG 10ML-AMP	AMP	300	18,34	5.502,00	13,32	-	0,0866	0,3996	0,1598	0,1439	2,6640	0,400	1,17	18,34	(+)			
5	AMPICILINA IG C/DILUENTE INJ. - FRA-AMP.	AMP	200	5,98	1.196,00	4,20	-	0,0273	0,1260	0,0504	0,0454	0,8400	0,126	0,56	5,98	(+)			
6	ATROPINA 0,5MG - AMP.	AMP	500	1,62	810,00	1,11	-	0,0072	0,0333	0,0133	0,0120	0,2220	0,033	0,19	1,62	(+)			
7	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ.	FRA-AMP	600	8,82	5.292,00	6,25	-	0,0406	0,1875	0,0750	0,0675	1,2500	0,188	0,76	8,82	(+)			
8	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ. - FRA-AMP.	FRA-AMP	400	10,74	4.296,00	7,80	-	0,0507	0,2340	0,0936	0,0842	1,5600	0,234	0,68	10,74	(+)			
9	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	AMP	200	1,32	264,00	0,73	-	0,0047	0,0219	0,0088	0,0079	0,1460	0,022	0,38	1,32	(+)			
10	BROMOPRIDA 10MG, AMP, C/ 2ML	AMP	800	3,80	3.040,00	2,76	-	0,0179	0,0828	0,0331	0,0298	0,5520	0,083	0,24	3,80	(+)			
11	CEFALOTINA 1G, S/DILUENTE - FRA-AMP.	FRA-AMP	300	5,92	1.776,00	4,06	-	0,0264	0,1218	0,0487	0,0438	0,8120	0,122	0,69	5,92	(+)			
12	CEFTRAXONA 1G IV INJ, S/DILUENTE - FRA-AMP.	FRA-AMP	800	5,00	4.000,00	3,52	-	0,0229	0,1056	0,0422	0,0380	0,7040	0,106	0,46	5,00	(+)			
13	CIMETIDINA 300MG - INJ, 2ML	AMP	600	2,02	1.212,00	1,41	-	0,0092	0,0423	0,0169	0,0152	0,2820	0,042	0,20	2,02	(+)			
14	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - INJ.	AMP	200	21,31	4.262,00	15,00	-	0,0975	0,4500	0,1800	0,1620	3,0000	0,450	1,97	21,31	(+)			
15	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML- AMP.	AMP	200	0,50	100,00	0,37	-	0,0024	0,0111	0,0044	0,0040	0,0740	0,011	0,02	0,50	(+)			
16	CLORETO DE SÓDIO 10%, AMP, C/ 10ML	AMP	200	0,80	160,00	0,54	-	0,0035	0,0162	0,0065	0,0058	0,1080	0,016	0,10	0,80	(+)			
17	COMPLEXO B 2ML INJ. - AMP.	AMP	1300	2,82	3.666,00	1,99	-	0,0129	0,0597	0,0239	0,0215	0,3980	0,060	0,25	2,82	(+)			
18	DEXAMETASONA 2MG/ML, 1ML- AMP.	AMP	600	2,21	1.326,00	1,60	-	0,0104	0,0480	0,0192	0,0173	0,3200	0,048	0,15	2,21	(+)			
19	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5ML- AMP.	AMP	1400	3,58	5.012,00	2,45	-	0,0159	0,0735	0,0294	0,0265	0,4900	0,074	0,42	3,58	(+)			
20	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML SOL. INJ. - AMP.	AMP	1500	1,33	1.995,00	1,00	-	0,0065	0,0300	0,0120	0,0108	0,2000	0,030	0,04	1,33	(+)			
21	DIPIRONA 500MG/2ML 2ML	AMP	1400	2,08	2.912,00	1,45	-	0,0094	0,0435	0,0174	0,0157	0,2900	0,044	0,21	2,08	(+)			
22	ETILEPRINA 10MG/ML C/06- AMP.	CX	30	5,58	167,40	3,49	-	0,0227	0,1047	0,0419	0,0377	0,6980	0,105	1,08	5,58	(+)			
23	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML - AMP.	AMP	1000	2,52	2.520,00	1,79	-	0,0116	0,0537	0,0215	0,0193	0,3580	0,054	0,21	2,52	(+)			

24	GENTAMICINA 40MG/1ML - AMP.	AMP	800	2.15	1.720,00	1,51	-	0,0098	0,0453	0,0181	0,0163	0,3020	0,045	0,20	2,15	(+)
25	GENTAMICINA 80MG/2ML - AMP.	AMP	800	2,69	2.152,00	1,95	-	0,0127	0,0585	0,0234	0,0211	0,3900	0,059	0,18	2,69	(+)
26	GLICERINA 12% FRC. C/ 500ML, C/DISPOSITIVO PARA APLICAÇÃO - FRC.	FRA	50	16,01	800,50	11,44	-	0,0744	0,3432	0,1373	0,1236	2,2880	0,343	1,26	16,01	(+)
27	GLICOSE 25%, 10ML - AMP.	AMP	1000	0,90	900,00	0,67	-	0,0044	0,0201	0,0080	0,0072	0,1340	0,020	0,04	0,90	(+)
28	GLICOSE 50%, 10ML - AMP.	AMP	1000	1,02	1.020,00	0,73	-	0,0047	0,0219	0,0088	0,0079	0,1460	0,022	0,08	1,02	(+)
29	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	FRA	100	2,88	288,00	2,01	-	0,0131	0,0603	0,0241	0,0217	0,4020	0,060	0,29	2,88	(+)
30	HIDROCORTIZONA, 100 MG - AMP.	AMP	500	5,84	2.920,00	4,11	-	0,0267	0,1233	0,0493	0,0444	0,8220	0,123	0,54	5,84	(+)
31	HIDROCORTIZONA, 50MG - AMP.	AMP	500	7,90	3.950,00	5,55	-	0,0361	0,1665	0,0666	0,0599	1,1100	0,167	0,74	7,90	(+)
32	NITROFURSIATO DE SODIO 50MG/2ML - AMP.	AMP	100	24,00	2.400,00	17,60	-	0,1144	0,5280	0,2112	0,1901	3,5200	0,528	1,31	24,00	(+)
33	NOREPINEFRINA 8MG 4ML - AMP.	AMP	100	4,52	452,00	3,08	-	0,0200	0,0924	0,0370	0,0333	0,6160	0,092	0,55	4,52	(+)
34	OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMP	300	10,34	3.102,00	7,35	-	0,0478	0,2205	0,0882	0,0794	1,4700	0,221	0,86	10,34	(+)
35	PROMETAZINA INJ	AMP	800	3,71	2.968,00	2,52	-	0,0164	0,0756	0,0302	0,0272	0,5040	0,076	0,46	3,71	(+)
36	SOL. DE MANITOL 20% 250ML	AMP	200	11,27	2.254,00	7,93	-	0,0515	0,2379	0,0952	0,0856	1,5860	0,238	1,05	11,27	(+)
37	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRA	400	6,00	2.400,00	4,20	-	0,0273	0,1260	0,0504	0,0454	0,8400	0,126	0,58	6,00	(+)
38	SOL. FISIOLÓGICO 0,9%, 500ML	FRA	1200	12,01	14.412,00	5,99	-	0,0389	0,1797	0,0719	0,0647	1,1980	0,180	4,29	12,01	(+)
39	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML	FRA	300	12,66	3.798,00	9,00	-	0,0585	0,2700	0,1080	0,0972	1,8000	0,270	1,06	12,66	(+)
40	SOL. GLICOSADO 5%, 500ML	FRA	500	10,45	5.225,00	6,24	-	0,0406	0,1872	0,0749	0,0674	1,2480	0,187	2,40	10,45	(+)
41	SOL. RINGER + LACTATO, SOL. INJ., 500ML	FRA	500	10,54	5.270,00	7,42	-	0,0482	0,2226	0,0890	0,0801	1,4840	0,223	0,97	10,54	(+)
42	VITAMINA C 200MG/ML 20ML	AMP	600	2,54	1.524,00	1,52	-	0,0099	0,0456	0,0182	0,0164	0,3040	0,046	0,58	2,54	(+)
43	VITAMINA K, 10MG 1ML INJ. - AMP.	AMP	600	3,49	2.094,00	2,42	-	0,0157	0,0726	0,0290	0,0261	0,4840	0,073	0,37	3,49	(+)

OBS: OS VALORES DESCRITOS NOS CUSTOS DE AQUISIÇÃO, ESTÃO EM DUAS CASAS DECIMAIS PARA MELHOR ANÁLISE DOS CUSTOS
AS NOTAS FISCAIS ENCONTRAM-SE COM OS ITENS DESTACADOS CONFORME A SEQUENCIA DOS ITENS DO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL

Balsas-MA, 20 de julho de 2023

NAIARA COSTA DE ARAUJO
01424020360

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
NAIARA COSTA DE ARAUJO - Administradora/Proprietária
CPF 014.240.203-60 e RG 021343522002-0 SSP/MA
Residência: Rua Renato Russo, nº 38 - Conjunto Planalto - Balsas-MA
Telefone: (99) 3541-8783 Cel: (99) 99825-3365
E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com