

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Anexo I

Processo n.º 2061/2024

Pregão Eletrônico n.º 050/2024

Lote 1							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	MARCA
01	800	caixa	1.10.27.0196.0	Insulina Humalog, com 5 carpules de 3 ml cada + 5 Sistemas de Aplicação Plástico			
02	2.000	caixa	1.10.27.0194.3	Insulina Humalog Lispro 03 ml, com 5 Refis;			
03	500	caixa	1.10.27.0752.7	Insulina Humalog Lispro Mix 25 100 UI/ml 3ml;			
Valor Lote 1							
Lote 2							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
01	300	caixa	1.10.27.0199.4	Insulina Iofana Humana N Penfil 100 UI, com 5 Refis 03 ml;			
02	250	caixa	1.10.27.0755.1	Insulina Iofana Humana R Penfil 100 UI, com 5 Refis 03 ml;			
Valor Lote 2							
Lote 3							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
01	700	Frasco	1.10.27.0754.3	Insulina Lantus Glargina 100 UI 10 ml;			
02	10.000	Refil	1.10.27.0753.5	Insulina Lantus Glargina 100 UI refil 03 ml;			
Valor Lote 3							
Lote 4							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
01	200	caixa	1.10.27.0756.0	Insulina Levemir Determir, com 5 Refis 03 ml;			
Valor Lote 4							
Lote 5							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
01	120	Frasco	1.10.27.0757.8	Insulina Novorapid 10 ml;			
02	200	caixa	1.10.27.0758.6	Insulina Novorapid Flexpenl, com 5 Refis 03 ml;			
Valor Lote 5							
Lote 6							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
1	100	Caneta	1.10.27.0701.2	Glucagon biossintético 1ui/ml caneta preenchida diluente 1ml + frasco-ampola pó liofilizado estéril			
Valor Lote 6							
Lote 7							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
1	800	Unidade	1.10.27.0759.4	Insulina degludeca 100 UI/ML 3ml			
Valor Lote 7							

Agente de  
Contratação

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Anexo I

Processo n.º 2061/2024

Pregão Eletrônico n.º 050/2024

Lote 8							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
1	1.000	Refil	1.10.27.0760.8	Insulina glulisina 100 UI/ML 3ml			
Valor Lote 8							
Lote 9							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
1	1.000	Caneta	1.10.27.0761.6	Insulina asparte 100 UI/ML 3ml			
Valor Lote 9							
Lote 10							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
1	200	Caneta	1.10.27.0703.9	Xultophy (insulina degludeca 100 u/ml + liraglutida 3,6 mg/ml), solução injetável, embalagem com 1 sistema de aplicação preenchido com 3 ml.			
Valor Lote 10							
Lote 11 (EXCLUSIVO ME/EPP/MEI)							
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL	TOTAL
1	300	Frasco	1.10.27.0762.4	Insulina Isofana Humana N Penfil 100 UI, 10 ml			
2	300	Frasco	1.10.27.0763.2	Insulina Isofana Humana R Penfil 100 UI, 10 ml			
Valor Lote 11							
Condições de Pagamento							
Prazo de Entrega							
Validade da Proposta							
Total Global da Proposta							

Agente de  
Contratação