

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Anexo II

Processo n.º 2069/2024

Pregão Eletrônico n.º 050/2024

				Lote 1	Média	
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
01	800	caixa	1.10.27.0196.0	Insulina Humalog, com 5 carpules de 3 ml cada + 5 Sistemas de Aplicação Plastico	295,00	236.000,00
02	2.000	caixa	1.10.27.0194.3	Insulina Humalog Lispro 03 ml, com 5 Refis;	58,30	116.600,00
03	500	caixa	1.10.27.0752.7	Insulina Humalog Lispro Mix 25 100 UI/ml 3ml;	319,30	159.650,00
				Valor Lote 1	512.250,00	
				Lote 2		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
01	300	caixa	1.10.27.0199.4	Insulina Isofana Humana N Penfil 100 UI, com 5 Refis 03 ml;	56,10	16.830,00
02	250	caixa	1.10.27.0755.1	Insulina Isofana Humana R Penfil 100 UII, com 5 Refis 03 ml;	56,40	14.100,00
				Valor Lote 2	30.930,00	
				Lote 3		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
01	700	Frasco	1.10.27.0754.3	Insulina Lantus Glargina 100 UI 10 ml;	260,90	182.630,00
02	10.000	Refil	1.10.27.0753.5	Insulina Lantus Glargina 100 UI refil 03 ml;	93,00	930.000,00
				Valor Lote 3	1.112.630,00	
				Lote 4		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
01	200	caixa	1.10.27.0756.0	Insulina Levemir Determir, com 5 Refis 03 ml;	102,75	20.550,00
				Valor Lote 4	20.550,00	
				Lote 5		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
01	120	Frasco	1.10.27.0757.8	Insulina Novorapid 10 ml;	52,55	6.306,00
02	200	caixa	1.10.27.0758.6	Insulina Novorapid FlexpenI, com 5 Refis 03 ml;	255,00	51.000,00
				Valor Lote 5	57.306,00	
				Lote 6		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
1	100	Caneta	1.10.27.0701.2	Glucagon biossintético 1ui/ml caneta preenchida diluente 1ml + frasco-ampola pó liofilizado estéril	256,60	25.660,00



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Anexo II

Processo n.º 2069/2024

Pregão Eletrônico n.º 050/2024

				Valor Lote 6	25.660,00	
				Lote 7		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
1	800	Unidade	1.10.27.0759.4	Insulina degludeca 100 UI/ML 3ml	115,00	92.000,00
				Valor Lote 7	92.000,00	
				Lote 8		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
1	1.000	Refil	1.10.27.0760.8	Insulina glulisina 100 UI/ML 3ml	41,30	41.300,00
				Valor Lote 8	41.300,00	
				Lote 9		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
1	1.000	Caneta	1.10.27.0761.6	Insulina asparte 100 UI/ML 3ml	30,30	30.300,00
				Valor Lote 9	30.300,00	
				Lote 10		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	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.	193,80	38.760,00
				Valor Lote 10	38.760,00	
				Lote 11 (EXCLUSIVO ME/EPP/MEI)		
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	UNITÁRIO	TOTAL
1	300	Frasco	1.10.27.0762.4	Insulina Isofana Humana N Penfil 100 UI, 10 ml	21,60	6.480,00
2	300	Frasco	1.10.27.0763.2	Insulina Isofana Humana R Penfil 100 UI, 10 ml	21,20	6.360,00
				Valor Lote 11	12.840,00	
				Total Global da Proposta	1.974.526,00	

