

Bauru, 11 de julho de 2025.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA UASG: 980301
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO - 90012/2025
PROCESSO DE COMPRAS: 030101/2024
INÍCIO DA SESSÃO DE LANCES: DIA 17/02/2025, ÀS 09H30MIN.
LOCAL: WWW.COMPRAS.GOV.BR

ANEXO IV - PLANILHA/ PROPOSTA DE PREÇO

A empresa **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF SOB O Nº. 04.099.395/0001-82**, com sede localizada na **R MONSENHOR CLARO, Nº 6-90, CENTRO, BAURU – SP, CEP Nº 17015-130**, neste ato representada pelo sócio **SR. JOÃO PEDRO FILGUEIRA GUIMARAES PENNA**, portador do **RG Nº. 5619616** emitido pelo **SSP/GO** e inscrito no **CPF/MF SOB O Nº. 040.981.461-00**, apresenta a proposta para o **EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO - 90012/2025**.

Item	Qtde	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
114	42.000	<p>FUROSEMIDA 10MG/mL – 2mL: Diuréticos, anti-hipertensivo utilizado no tratamento de edemas devido a doenças cardíacas e doenças hepáticas (ascite), edemas devido a doenças renais, insuficiência cardíaca aguda, especialmente no edema pulmonar, eliminação urinária reduzida devido à gestose, edemas cerebrais como medida de suporte, edemas devido a queimaduras, crises hipertensivas (em adição a outras medidas anti-hipertensivas) e indução de diurese forçada em envenenamentos.</p> <p>FORMA FARMACÊUTICA: Solução injetável.</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/intravenoso (IM/IV).</p> <p>APRESENTAÇÃO: caixa com 100 ampolas de 2mL.</p> <p>Cód. EAN: 7898404221168.</p> <p>REGISTRO ANVISA: 1018600320012.</p> <p>FABRICANTE: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A.</p> <p>VALIDADE TOTAL DO PRODUTO: 24 meses.</p> <p>CAIXA DE EMBARQUE: 16 CAIXAS COM 100 AMPOLAS.</p>	R\$ 0,68	R\$ 28.560,00
116	16.000	<p>SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/mL – 2mL: Antibiótico aminoglicosídeo para tratamento de infecções causadas por cepas de bactérias sensíveis dos seguintes microrganismos: <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Proteus sp.</i>, (indol-positivo e indol-negativo). <i>Escherichia coli</i>, <i>Klebsiella-Enterobacter-Serratia sp.</i> <i>Citrobacter sp.</i>, <i>Providencia sp.</i>, <i>Staphylococcus sp.</i>; (coagulase-positivo e coagulase-negativa) e <i>Neisseria gonorrhoeae</i>. Pode, igualmente, ser administrado, por injeção intratraqueal direta ou por nebulização, como coadjuvante da terapia sistêmica no tratamento de infecções pulmonares graves. Indicado como coadjuvante na terapia sistêmica no tratamento de infecções do sistema nervoso central,</p>	R\$ 0,98	R\$ 15.680,00

**SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.**

Rua Monsenhor Claro, 6-90 - Centro - Bauru/SP - CEP 17015-130 - Fone: (14) 2108-4900

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 6452B3A77

		<p>tais como meningite e ventriculite causada por microrganismos Gram-negativos.</p> <p>FORMA FARMACÊUTICA: Solução injetável.</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, intravenoso, subconjuntival, subcapsular (cápsula de Tenon), nebulização ou instilação intratraqueal direta.</p> <p>APRESENTAÇÃO: caixa com 100 ampolas de 2mL.</p> <p>Cód. EAN: 7898404221489.</p> <p>REGISTRO ANVISA: 1018600340031.</p> <p>FABRICANTE: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A.</p> <p>VALIDADE TOTAL DO PRODUTO: 24 meses.</p> <p>CAIXA DE EMBARQUE: 16 CAIXAS COM 100 AMPOLAS.</p>		
117	21.000	<p>SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/mL – 1mL: Antibiótico aminoglicosídeo para tratamento de infecções causadas por cepas de bactérias sensíveis dos seguintes microrganismos: <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Proteus sp.</i>, (indol-positivo e indol-negativo). <i>Escherichia coli</i>, <i>Klebsiella-Enterobacter-Serratia sp.</i> <i>Citrobacter sp.</i>, <i>Providencia sp.</i>, <i>Staphylococcus sp.</i>; (coagulase-positivo e coagulase-negativo) e <i>Neisseria gonorrhoeae</i>. Pode, igualmente, ser administrado, por injeção intratraqueal direta ou por nebulização, como coadjuvante da terapia sistêmica no tratamento de infecções pulmonares graves. Indicado como coadjuvante na terapia sistêmica no tratamento de infecções do sistema nervoso central, tais como meningite e ventriculite causada por microrganismos Gram-negativos.</p> <p>FORMA FARMACÊUTICA: Solução injetável</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, intravenoso, subconjuntival, subcapsular (cápsula de Tenon), nebulização ou instilação intratraqueal direta.</p> <p>APRESENTAÇÃO: caixa com 100 ampolas de 1mL.</p> <p>Cód. EAN: 7898404221458.</p> <p>REGISTRO ANVISA: 1018600340021.</p> <p>FABRICANTE: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A.</p> <p>VALIDADE TOTAL DO PRODUTO: 24 meses.</p> <p>CAIXA DE EMBARQUE: 16 CAIXAS COM 100 AMPOLAS.</p>	R\$ 0,98	R\$ 20.580,00
Valor Total da Proposta (Sessenta e quatro mil e oitocentos e vinte reais)				R\$ 64.820,00

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de Entrega: 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data de recebimento da Ordem de Fornecimento pela Contratada

Local de Entrega: Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA situada na Avenida Capitão Júlio Bezerra, nº 1.150, Bairro Aparecida, cidade de Boa Vista - RR, no horário de funcionamento (8h00min às 14:00min).

Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias corridos, após a liquidação das notas fiscais/fatura, mediante apresentação da documentação da empresa (Nota Fiscal/Fatura/DANFE), devidamente atestada pelo fiscal.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL-AG: 0037-X CONTA: 252956-4

Faturamento Mínimo: valor referente a 01 caixa de embarque.

Validade dos Produtos: mínimo 75% da vida útil do produto a contar da data da entrega;

Prazo de Vigência da Ata de Registro de Preços: Ata de Registro de Preço será de 01 (um) ano podendo ser prorrogado por igual período caso exista saldo a ser contratado na ata, desde que comprovada a vantajosidade do



SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.

Rua Monsenhor Claro, 6-90 - Centro - Bauru/SP - CEP 17015-130 - Fone: (14) 2108-4900

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 6452B3A77



preço registrado, mediante pesquisa de preços que leve em consideração os parâmetros fixados no art. 43 do Decreto Municipal nº 049/2024. (Artigo 95 do Decreto Municipal nº 049/2024). E ainda, conforme Art. 84, da Lei 14133/2021;

A EMPRESA: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.** DECLARA QUE:

- 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 PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.

- QUE NÃO POSSUI VÍNCULO DE NATUREZA TÉCNICA, COMERCIAL, ECONÔMICA, FINANCEIRA, TRABALHISTA OU CIVIL COM DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE OU COM AGENTE PÚBLICO QUE DESEMPENE FUNÇÃO NA LICITAÇÃO OU ATUE NA FISCALIZAÇÃO OU NA GESTÃO DO CONTRATO, OU QUE DELES SEJA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU.

Representante Legal:

Nome: JOÃO PEDRO FILGUEIRA GUIMARAES PENNA

RG Nº. 5619616 - SSP/GO

CPF/MF SOB O Nº. 040.981.461-00

Telefone: (14) 2108-4900 / (14) 99121-4322

Email para envio de empenhos: licitacao@santisa.com.br



SANTISA
 LABORATORIO
 FARMACEUTIC
 O
 S.A.:040993950
 00182

Assinado de forma
 digital por SANTISA
 LABORATORIO
 FARMACEUTICO
 S.A.:0409939500018
 2
 Dados: 2025.07.15
 14:46:25 -03'00'

SANTISA LABORATÓRIO FARMACEUTICO S.A.
CNPJ: 04.099.395/0001-82
JOÃO PEDRO FILGUEIRA GUIMARAES PENNA
SÓCIO FINANCEIRO
RG Nº. 5619616 - SSP/GO
CPF/MF SOB O Nº. 040.981.461-00



SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.

Rua Monsenhor Claro, 6-90 - Centro - Bauru/SP - CEP 17015-130 - Fone: (14) 2108-4900

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 6452B3A77

