

**HMSI-HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA ISABEL/AAB-ASSOCIAÇÃO ARACAJUANA DE  
BENEFICÊNCIA/SE**

**DISPENSA ELETRÔNICA Nº 13/2024**

**PROCESSO LICITATÓRIO 13/2024**



Lote(s) Cancelados ou Não Adjudicados

**Item 1**

Fornecedor: -

Item	Quant.	Un.	Descrição	Marca	Modelo	Lance Unitário	Lance Total	Orçado Unitário	Orçado Total	Economia %
1	350,00	AMPOLA	ERGOMETRINA AMP DE 1ML C/0,2MG. Registro na ANVISA/MS.			R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,58	R\$ 1.253,00	100,0000 %
								<b>Sub Total:</b>	<b>Sub Total:</b>	
								<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.253,00</b>	

Motivo:

**Item 2**

Fornecedor: FRACASSADO -

Item	Quant.	Un.	Descrição	Marca	Modelo	Lance Unitário	Lance Total	Orçado Unitário	Orçado Total	Economia %
1	500,00	AMPOLA	NEOSTIGMINA AMP DE 1ML C/0,5MG. Registro na ANVISA/MS			R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,62	R\$ 1.310,00	100,0000 %
								<b>Sub Total:</b>	<b>Sub Total:</b>	
								<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.310,00</b>	

Motivo:

O ITEM 2 foi fracassado pelo seguinte motivo: Empresa Flex Hospitalar Ltda, não apresentou o exigido no subitem 10.4.2. Alvará ou Licença de Funcionamento expedido pela Prefeitura ou Distrito Federal, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do Edital do item 10.4. Qualificação Técnica e o comprovante de Autorização de Funcionamento na Anvisa/MS do fabricante do medicamento, consoante prescreve o item "K." Documentação do Termo de Referência do Edital, estando, portanto, inabilitada..

**Fornecedor(es) participante(s)**

Fornecedor	CNPJ	Item(s) Cancelado(s) ou Não Adjudicado(s)	Total Geral R\$	Total Orçado R\$	Economia
		1	R\$ 0,00	R\$ 3,58	100,0000 %
FRACASSADO		2	R\$ 0,00	R\$ 2,62	100,0000 %
<b>Total Geral</b>			<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6,20</b>	<b>100,0000 %</b>

