

Cliente.: 20606-FUNDO M. DE SAUDE DE RONDON DO PARA
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 1054/2024-SEMAD
 Endereco: R NOSSA SENHORA DE FATIMA, 585, ANEXO
 CENTRO – RONDON DO PARA-PA

Folha: 161029/0001

PREGAO ELETRONICO No. 025-2025 FMS REF#NEG
 Abertura: 22/07/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	3.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) Nome do Produto : valproato de sodio Registro no M.S. : 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	6,65	19.950,00
10	30.000,00	CPR	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS Nome do Produto : CINETOL Registro no M.S. : 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,25	7.500,00
12	90.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Nome do Produto : CARBAMAZEPINA Registro no M.S. : 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,17	15.300,00
14	5.000,00	FR	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G) Nome do Produto : Carbamazepina Registro no M.S. : 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,90	34.500,00
15	60.000,00	CPR	CARBONATO LITIO 300 MG APRES. CX/600 CPRS Nome do Produto : BILYT Registro no M.S. : 1097403090073	BIOLAB / AC(SP)	0,21	12.600,00
18	9.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES. CX/50 FR 20ML (G) Nome do Produto : clonazepam Registro no M.S. : 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	2,21	19.890,00
22	22.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS Nome do Produto : LONGACTIL Registro no M.S. : 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,35	7.700,00
23	12.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Nome do Produto : LONGACTIL Registro no M.S. : 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,28	3.360,00
27	36.000,00	CPR	ESCITALOPRAM 20MG APRES. CX/30 CPRS (G) Nome do Produto : oxalato de escitalopram Registro no M.S. : 1438102690586	CIMED(MG)	0,19	6.840,00
33	20.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS Nome do Produto : HALO Registro no M.S. : 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,13	2.600,00
44	18.000,00	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) Nome do Produto : MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA Registro no M.S. : 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,79	14.220,00
45	18.000,00	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Nome do Produto : LEVOZINE Registro no M.S. : 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,50	9.000,00

55	20.000,00 CPR	PROMETAZINA 25MG	APRES. CX/200 CPRS (SIMILAR)		
		Nome do Produto :	PAMERGAN		
		Registro no M.S. :	1029800420083	CRISTALIA-S (SP)	0,13 2.600,00

Total Geral: 156.060,00
(CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL E SESENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que em nossos preços unitarios estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito fornecimento do objeto da presente licitação, inclusive das despesas com materiais e/ou equipamentos, seguros em geral, equipamentos auxiliares, ferramentas, encargos da Legislação Social Trabalhista, Previdenciária, da Infelizmente do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros ou dispendios resultantes de impostos, taxas, transporte até o destino, lucro, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, e tudo o que for necessário para o fornecimento total e completa do objeto licitado, bem como nosso lucro, conforme projetos e especificações constantes do Edital, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação a(ao) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARA.

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o termo contratual no prazo determinado pela Contratante, conforme definido no Edital, indicando para esse fim o Sr. (a) _____, Carteira de Identidade no _____ Orgão Expedidor _____, CPF no _____, como representante legal desta Empresa.

Finalizando, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6

Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74

NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

ENDEREÇO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 22 DE JULHO DE 2025.

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG Nº 8364310 SDS/PE
CPF 097.367.714-74
GERENTE DE COMPRAS