

Cliente.: 16817-FUNDO M. DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 629-2025
 Endereco: AV. JOAO DURVAL CARNEIRO, S/N, .
 ESTACAO NOVA - FEIRA DE SANTANA-BA

Folha: 163261/0001

PREGAO ELETRONICO No. 66/2025 REF#READ
 Abertura: 16/09/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: medicamentos

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
9	96,00	AMP	ADENOSINA 6MG/2 ML APRES.CX/50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	10,60		1.017,60
24	500,00	AMP	ATROPINA 0,25% SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (S) Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	0,75		375,00
39	25.000,00	FR	CARBAMAZEPINA 2% SOL ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,20		155.000,00
45	936.000,00	CPR	CARBONATO LITIO 300 MG APRES CX/600 CPR (S) Registro no M.S.: 1097403090073	BIOLAB / AC(SP)	0,21		196.560,00
52	300,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/ML APRES.CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301510020	HIPOLABOR-M(MG)	2,75		825,00
53	50,00	AMP	CLINDAMICINA 600 MG/4ML APRES CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M(MG)	2,65		132,50
60	120,00	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL INJ APRES F/A S/D (S) Registro no M.S.: 1049702060036	UNIAO QUIMI(DF)	17,49		2.098,80
77	30.000,00	FR	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL GTS FRASCO 20ML (S) Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	7,49		224.700,00
87	1.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	0,81		810,00
90	1.000,00	AMP	DIAZEPAM 10MG APRES.CX.C/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1018600300011	SANTISA-SP(SP)	0,75		750,00
91	16.000,00	AMP	DICLOF. SODIO 75 MG APRES CX/100 AMP 3 ML (S) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	0,75		12.000,00
125	7.440,00	CAP	GABAPENTINA 300MG APRES CX/30 CAPS (S) Registro no M.S.: 1097402820035	BIOLAB SANU(SP)	0,23		1.711,20
134	40.000,00	AMP	GLICOSE 50% APRES CX/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,50		20.000,00
141	1.200,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG APRES.CX/50 AMP.1ML (S) Registro no M.S.: 1049701910095	UNIAO QUIMI(DF)	1,57		1.884,00
147	1.000,00	F/A	HIDROCORTISONA 100MG PO PARA SOL INJ APRES CX/50 F/A S/D (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	2,90		2.900,00
161	3.210,00	CPR	LAMOTRIGINA 100MG APRES CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1235201990051	RANBAXY FAR(RJ)	0,17		545,70
166	180.000,00	CPR	LEVOTIROXINA 100MCG APRES CX/50 CPR (I) (S) Registro no M.S.: 1008902020707	MERCK(RJ)	0,15		27.000,00

167	180.000,00 CPR	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG APRES CX C/50 CPRS (I) (S) Registro no M.S. : 1008902020618	MERCK (RJ)	0,15	27.000,00
169	10.000,00 F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S. : 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	4,00	40.000,00
175	84,00 FR	SOL.DE MANITOL 20% APRES FR 250ML Registro no M.S. : 1004101220020	FRESENIUS (CE)	8,24	692,16
187	25.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS C/80G + 14 APL (G) Registro no M.S. : NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	8,10	202.500,00
188	360,00 AMP	MIDAZOLAN 5MG/ ML APRES CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S. : 1134301430061	HIPOLABOR-M(MG)	1,75	630,00
202	100.000,00 CAP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG APRES CX C/30 CAPS (G) Registro no M.S. : 1235201910064	RANBAXY FAR(RJ)	1,45	145.000,00
205	600.000,00 CAP	NORTRIPTILINA 50MG APRES CX/30 CAPS (G) Registro no M.S. : 1235201910048	RANBAXY FAR(RJ)	0,32	192.000,00
206	480,00 CPR	OLANZAPINA 5MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S. : 1542302220154	GEOLAB-GO(GO)	0,30	144,00
207	240,00 F/A	OMEPRAZOL 40 MG PO PARA SOL INJ APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML (G) Registro no M.S. : 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	8,17	1.960,80
213	1.590,00 CPR	OXCARBAZEPINA 300MG APRES CX/60 CPRS (G) Registro no M.S. : 1235202110045	RANBAXY FAR(RJ)	0,76	1.208,40
214	4.740,00 CPR	OXCARBAZEPINA 600MG APRES CX C/60 CPRS (G) Registro no M.S. : 1235202110088	RANBAXY FAR(RJ)	1,20	5.688,00
236	72.000,00 FR	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL APRES CX/10 FR 30ML (S) Registro no M.S. : 1029802000154	CRISTALIA-S(SP)	7,70	554.400,00

Total Geral: 1.819.533,16

(UM MILHAO, OITOCENTOS E DEZENOVE MIL, QUINHENTOS E TRINTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

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

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

Declaramos que o prazo de vigencia de contrato sera de ate

12 (doze) meses, contados da data

de assinatura, podendo ser prorrogado nos termos dos arts.

106 e 107, da Lei no. 14.133/2021,

observado o principio da anualidade do reajuste de precos da contratacao.

Declaramos que a validade da proposta e de 60 (sessenta) dias

Declaramos que o fornecimento dos medicamentos sera realizado de forma indireta, sob

demanda, mediante Sistema de Registro de Precos (SRP), com observancia das condicoes

estabelecidas neste Termo de Referencia. Tal modelo

contratual esta em consonancia com as

diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde (SUS), que estabelece a necessidade de planejamento integrado e fornecimento contínuo e sob demanda, considerando as pactuações regionais e as necessidades.

Declaramos que nos preços unitários estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas, frete, transportes para entrega CIF no endereço e prazo solicitado.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
Condições de Pagamento : 60 DIAS UTEIS

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: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.
NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.
ESTADO CIVIL: Solteiro 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

BANCO ITAÚ
Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9
1-540.

PAULISTA/PE, 24 DE SETEMBRO 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