

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

Folha: 163261/0001
 Data: 16/09/2025

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
77	30.000,00	FR	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL GTS FRASCO 20ML (S) Registro no M.S.: 1029802260131 (SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) (DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS)	CRISTALIA-S (SP)	7,49	224.700,00
125	7.440,00	CAP	GABAPENTINA 300MG APRES CX/30 CAPS (S) Registro no M.S.: 1097402820035 (VINTE E TRES CENTAVOS) (UM MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS)	BIOLAB SANU (SP)	0,23	1.711,20
132	1.000,00	FR	SORO GLICOSADO 5% SIST.FECHADO APRES CX/30 FR 500ML Registro no M.S.: 1004101070185 (CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS) (CINCO MIL E CEM REAIS)	FRESENIUS (CE)	5,10	5.100,00
134	40.000,00	AMP	GLICOSE, 500 MG/ML (50%) SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA COM 10ML CX/200 AMP Registro no M.S.: 1031101670015 (CINQUENTA CENTAVOS) (VINTE MIL REAIS)	HALEX ISTAR (GO)	0,50	20.000,00
139	500,00	AMP	HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML SOL INJ APRES CX/3 AMP 1ML (S) Registro no M.S.: 1049711330016 (QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS) (DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)	UNIAO QUIMI (DF)	4,99	2.495,00
141	1.200,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/50 AMP. 1ML (S) Registro no M.S.: 1049701910095 (UM REAL E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) (UM MIL E OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)	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 (DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS) (DOIS MIL E NOVECIENTOS REAIS)	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 (DEZESSETE CENTAVOS) (QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS)	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 (QUINZE CENTAVOS) (VINTE E SETE MIL REAIS)	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 (QUINZE CENTAVOS)			

		(VINTE E SETE MIL REAIS)	MERCK (RJ)	0, 15	27. 000, 00
175	84,00 FR	SOL. DE MANITOL 20% APRES FR 250ML Registro no M.S. : 1004101220020 (OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) (SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)	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 (OITO REAIS E DEZ CENTAVOS) (DUZENTOS E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	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 (UM REAL E SETENTA E CINCO CENTAVOS) (SEISCENTOS E TRINTA REAIS)	HIPOLABOR-M (MG)	1, 75	630, 00
205	600. 000,00 CAP	NORTRIPTILINA 50MG APRES CX/30 CAPS (G) Registro no M.S. : 1235201910048 (TRINTA E DOIS CENTAVOS) (CENTO E NOVENTA E DOIS MIL REAIS)	RANBAXY FAR (RJ)	0, 32	192. 000, 00
206	480,00 CPR	OLANZAPINA 5MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S. : 1542302220154 (TRINTA CENTAVOS) (CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS)	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 (OITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) (UM MIL, NOVECIENTOS E SESSENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)	BLAU FARMAC (SP)	8, 17	1. 960, 80
210	50. 000,00 CPR	ONDANSETRONA 4 MG APRES CX/30 CPR SUB Registro no M.S. : 1235202940021 (VINTE E SEIS CENTAVOS) (TREZE MIL REAIS)	RANBAXY FAR (RJ)	0, 26	13. 000, 00
213	1. 590,00 CPR	OXCARBAZEPINA 300MG APRES CX/60 CPRS (G) Registro no M.S. : 1235202110045 (SETENTA E SEIS CENTAVOS) (UM MIL, DUZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	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 (UM REAL E VINTE CENTAVOS) (CINCO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)	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 (SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS) (QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS)	CRISTALIA-S (SP)	7, 70	554. 400, 00
243	2. 300. 000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG APRES CX/150 CPR (G) Registro no M.S. : 1004704720521 (SEIS CENTAVOS) (CENTO E TRINTA E OITO MIL REAIS)	SANDOZ (SP)	0, 06	138. 000, 00
267	11. 100,00 CPR	TIZANIDINA 2MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S. : 1235201960029 (OITENTA E CINCO CENTAVOS)			

(NOVE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

RANBAXY FAR(RJ)

0,85

9.435,00

Total Geral: 1.432.994,26

(UM MILHAO, QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SEIS CEN-)

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

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 preços 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 Preços (SRP), com observancia das condicoes

estabelecidas neste Termo de Referencia. Tal modelo

contratual esta em consonancia com as

diretrizes da Politica Nacional de Assistencia Farmaceutica

do Sistema Unico de Saude (SUS),

que estabelece a necessidade de planejamento integrado e

fornecimento continuo e sob

demanda, considerando as pactuacoes regionais e as

necessidades.

Declaramos que nos preços unitarios estao incluidos todos os

custos diretos e indiretos,

impostos, taxas, frete, transportes para entrega CIF no

endereço e prazo solicitado.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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 LUCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.

ENDEREÇO: 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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 23 DE OUTUBRO 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