

Cliente.: 14976-PREFEITURA M. BREJINHO
 Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: .
 Endereco: PRACA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 204
 CENTRO - BREJINHO-RN

Folha: 148961/0001
 Data: 30/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 18/2024 REF#
 Abertura: 30/07/2024 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
55	1.200,00	FR	Cloreto de sodio SOLUCAO NASAL 30mL Frasco APRES.CXC// 100 Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	0,97		1.164,00
56	1.000,00	BIS	Colagenase c/cloranfenicol 0,6 UI 30 g APRES CX C/10 BIS Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	13,19		13.190,00
57	1.500,00	BIS	Colagenase s/cloranfenicol 0,6 UI 30 g APRES CX C/10 BIS Registro no M.S.: 1029804310096	CRISTALIA-S(SP)	14,41		21.615,00
58	60.000,00	CPR	COMPLXOE B APRES. CX /C/ 500 COMP Registro no M.S.: RDC 576/2021	AIRELA(SC)	0,05		3.000,00
80	30.000,00	COM	ENALAPRIL 5 MG APRES CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980244	CIMED	0,04		1.200,00
83	2.000,00	FR	HIOSCINA SIMPLES 10MG 20ML GOTAS (G) APRES.CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1134301810024	HIPOLABOR-M(MG)	6,64		13.280,00
87	600,00	BIS	ESTRIOL 1 MG/G BIS 50G CREME VAGINAL Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG)	9,83		5.898,00
106	24.000,00	COM	Ibuprofeno 300 mg Comprimido APRES.CX/C/ 500 COMP Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	0,13		3.120,00
111	1.000,00	FR	LACTULOSE XP 667MG/ML C/120ML APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: RDC 240/20218	CIMED(MG)	4,26		4.260,00
116	1.500,00	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG A'PRES.CX/50 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020707	MERCK(RJ)	0,15		225,00
117	1.500,00	COM	LEVOTIROXINA 25MCG APRES.CX/ C/30 CPR (I) (G) Registro no M.S.: 1008904160018	MERCK(RJ)	0,15		225,00
118	1.500,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG APRES.CX/50 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020642	MERCK(RJ)	0,15		225,00
126	110.000,00	COM	METFORMINA 850 MG APRES CX C/200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,12		13.200,00
131	3.000,00	COM	METOPROLOL SUCCINATO 25MG REVESTIDO DE LIBERACAO APRES CX C/30 CPR (I) (G) Registro no M.S.: 1553700400042	ACCORD(SP)	0,21		630,00
133	8.000,00	COM	METOPROLOL SUCCINATO 100MG Comprimido Revestido de Liberacao Registro no M.S.: 1438102800209	Prolongada CIMED(MG)	0,72		5.760,00
140	4.000,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM. 10G APRES CX C/200BIS (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	2,23		8.920,00
144	2.400,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML APRES.CX/C/ 200 (G) Registro no M.S.: 1256800260051	PRATI DONAD(PR)	4,91		11.784,00

158	12.000,00 COM	PREDNISONA 5MG APRES CX C/500 CPR (G) Registro no M.S. : 1134302130043	HIPOLABOR-M (MG)	0,06	720,00
168	6.000,00 FR	Simeticona 75mg/mL - Suspensao oral gotas. Frasco 10mL APRES.CX/C/ 200 FR (G) Registro no M.S. : 1134301330030	HIPOLABOR-M (MG)	1,39	8.340,00
169	75.000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG APRES.CX/C/400 CPR (G) Registro no M.S. : 1438101690434	CIMED (MG)	0,07	5.250,00
173	30.000,00 CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES.CX/C/ 24 COMP (G) Registro no M.S. : 1256802090153	PRATI DONAD (PR)	0,18	5.400,00

Total Geral: 127.406,00
(CENTO E VINTE E SETE MIL E QUATROCENTOS E SEIS REAIS)

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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

8.1.2 Declaracao expressa de que a proponente examinou, minuciosamente, o pertinente edital, seus ANEXOS, e que estudou, comparou e os encontrou corretos, aceitando e submetendo-se, integralmente, as suas condicoes, e que obteve da Comissao de Licitacao, satisfatoriamente, todas as informacoes e esclarecimentos solicitados, nao havendo duvidas acerca dos servicos a executar;

Declaro que os precos cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria, e ja estao incluindo, alem do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregao.

Declaro que aceito todas as exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001

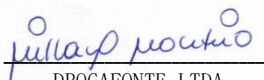
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67
ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 06 DE AGOSTO DE 2024.



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