

Cliente.: 13439-PREFEITURA M. DE LUIZ GOMES
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N. 2025.09.11019
 Endereco: RUA CEL ANTON. FERN. SOBRINHO, 300
 CENTRO - LUIS GOMES-RN

Folha: 163996/0001

PREGAO ELETRONICO No. 2025.09.11.019 REF#
 Abertura: 13/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
6	10.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,1900	1.900,00
9	3.000,00	CPR	DOMPERIDONA 10MG COMP. CX C/90 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102650061	CIMED (MG)	0,0400	120,00
11	5.000,00	CPR	ENALAPRIL 20MG APRES CX/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980163	1FARMA/CIME (MG)	0,0500	250,00
13	5.000,00	CPR	GLIMEPIRIDA 2MG CX/450 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101460102	CIMED (MG)	0,0800	400,00
14	5.000,00	CPR	GLIMEPIRIDA 4MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101460145	CIMED (MG)	0,1400	700,00
17	20.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP. CX C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102800136	CIMED (MG)	0,4870	9.740,00
18	1.000,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80 G+APL Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M (MG)	8,6050	8.605,00
20	30.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG CX/600 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101770039	CIMED (MG)	0,0700	2.100,00
25	30.000,00	CPR	SINASTATINA 20MG COMP. CX C/400 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED (MG)	0,0600	1.800,00
29	200,00	AMP	NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML. CX/50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M (MG)	6,5000	1.300,00
31	12.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP. 2ML (S) Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE (CE)	0,5000	6.000,00
33	500,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML AMP. CX C/25 AMP. 1ML. (S) Registro no M.S.: 1029802400047	CRISTALIA-S (SP)	5,1000	2.550,00
34	500,00	BOL	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML BOLSA 100ML. (G) Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR (GO)	8,9000	4.450,00
37	1.000,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML CX/50 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1029800970131	CRISTALIA-S (SP)	7,2001	7.200,10
41	8.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S (SP)	0,2600	2.080,00
42	500,00	FR	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL GOTAS. APRES CX C/10 FR 20ML. (S) Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S (SP)	8,3000	4.150,00
45	5.000,00	CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S (SP)	0,1800	900,00

46	30.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S. : 1029800200253	CRISTALIA-S (SP)	0,1000	3.000,00
49	25.000,00 CPR	QUETIAPINA 25MG APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S. : 1542302040067	GEOLAB-GO (GO)	0,1000	2.500,00
50	12.000,00 CPR	RISPERIDONA 1MG CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S. : 1256802690071	PRATI DONAD (PR)	0,0900	1.080,00
51	35.000,00 CPR	RISPERIDONA 2 MG CX/200 COMP. (S) Registro no M.S. : 1029802000091	CRISTALIA-S (SP)	0,1100	3.850,00

Total Geral: 64.675,10
 (SESSENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS)

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

Material de procedência nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que no preço proposto estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito fornecimento dos produtos, inclusive os encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, englobando tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto licitado, conforme especificações constantes no Termo de

Referência. Declaramos para os fins que se fazem necessários, que os preços estão compatíveis com os praticados no mercado e que a empresa pertence ao ramo de atividade. Declaramos, para todos os fins, que a entrega do objeto se dará de acordo com as especificações definidas nesta proposta e respeitando o estabelecido no edital e seus anexos. Reconhecemos que as quantidades previstas são meramente estimativas, podendo variar durante a execução do contrato, não cabendo à empresa vencedora do certame quaisquer direitos caso o mesmo não seja atingido durante o prazo de vigência do contrato, conforme o subitem 6.10 do Anexo II Termo de Referência. Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do edital. Validade da proposta e de (no mínimo 60 (sessenta) dias).

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 10 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: 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, 13 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