

Cliente.: 1829-PREFEITURA M.DE BONITO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 085/2025  
Endereco: R.CONEGO CAVALCANTI, 40  
CENTRO - BONITO-PE

Folha: 167971/0001  
Data: 17/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 049/2025 REF#REVALID  
Abertura: 17/12/2025 Hora: 09:15

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- | Quantidade | Apr. | -----  | D i s c r i m i n a c a o   | ----- | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | ----- | Total     |
|---------|-------|------------|------|--------|---|-------|------------------|------|-------|-------|-----------|
| 406     |       | 22.500,00  | F/A  | 448844 | - CETOPROFENO 100MG PO IV APRES CX/50 F/A (G)<br>Registro no M.S.: 1029803200033      |       | CRISTALIA-S(SP)  | 3,28 |       |       | 73.800,00 |
| 408     |       | 22.500,00  | FR   | 268236 | - SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/50 FR 250 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010207  |       | FARMACE-CE(CE)   | 3,50 |       |       | 78.750,00 |
| 410     |       | 12.000,00  | F/A  | 270219 | - HIDROCORTISONA 500 MG APRES CX/50 F/A (G)<br>Registro no M.S.: 1163701050039        |       | BLAU FARMAC(SP)  | 4,48 |       |       | 53.760,00 |
| 412     |       | 6.000,00   | BIS  | 268162 | - MICONAZOL 20MG/G CR.VAG. APRES BIS 80G + APLIC<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO      |       | NATIVITA(MG)     | 7,83 |       |       | 46.980,00 |
| 413     |       | 7.500,00   | F/A  | 268160 | - OMEPRAZOL 40 MG APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1163701650011  |       | BLAU FARMAC(SP)  | 7,58 |       |       | 56.850,00 |
| 414     |       | 6.000,00   | FR   | 284106 | - RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL APRES CX/10 FR 30ML<br>Registro no M.S.: 1029802000154 |       | CRISTALIA-S(SP)  | 9,00 |       |       | 54.000,00 |

Total Geral: 364.140,00  
(TREZENTOS E SESENTA E QUATRO MIL E CENTO E QUARENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
Material de procedença 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, para os devidos fins, que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive os tributos, taxas, custos com embalagens, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, fretes, e quaisquer outros custos e despesas incidentes sobre o fornecimento. Declaramos que concordamos com todos os termos do edital.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA