

Cliente.: 13468-PREFEITURA M. DE NOVA CRUZ
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 603014/2024
 Endereco: PCA JOSE LUIZ MOREIRA, 185
 CENTRO - NOVA CRUZ-RN

Folha: 149928/0001

PREGAO ELETRONICO No. 023/2024 - REF* LT 0
 Abertura: 27/08/2024 Hora: 09:30

Tipo: LOTE 04

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
88	12.000,00	CPR	0037420 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG Registro no M.S.: 1542300120020	APRES. CX/500 CPRS GEOLAB-GO(GO)	0,07	840,00
89	3.600,00	FR	0037421 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG Registro no M.S.: 1134301110065	APRES. CX/50 FR 100ML (G) HIPOLABOR-M(MG)	2,70	9.720,00
90	180.000,00	CPR	0037422 - DICLOFENACO DE SODIO 50MG Registro no M.S.: 1057101520033	APRES. CX/500 CPRS (G). BELFAR(MG)	0,05	9.000,00
91	6.000,00	FR	0037423 - DIPIRONA GOTAS 500MG/ML Registro no M.S.: 1108500300086	APRES. CX/100 FR 15ML (G) FARMACE-CE(CE)	3,89	23.340,00
92	360.000,00	CPR	0037424 - DIPIRONA COM 500MG Registro no M.S.: 1256800410037	APRES. CX/200 CPRS (G). PRATI DONAD(PR)	0,21	75.600,00
93	36.000,00	CPR	0037425 - ENALAPRIL 10MG Registro no M.S.: 1048100980147	APRES. CX/500 CPRS (G). CIMED	0,05	1.800,00
94	24.000,00	CPR	0037426 - ENALAPRIL 5MG Registro no M.S.: 1048100980244	APRES. CX/500 CPRS (G). CIMED	0,05	1.200,00
95	80.000,00	CPR	0037427 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG Registro no M.S.: 1057101070062	APRES. CX/500 CPRS. BELFAR(MG)	0,50	40.000,00
96	3.000,00	FR	0037428 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 + 333,4MG GOTAS 10MG/ML FR 20ML Registro no M.S.: 1057101070089	BELFAR(MG)	8,27	24.810,00
97	3.000,00	FR	0037429 - ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301810024	HIPOLABOR-M(MG)	9,30	27.900,00
98	24.000,00	CPR	0037430 - ESPIRONOLACTONA 25MG Registro no M.S.: 1542302660049	APRES. CX/30 CPRS (G). GEOLAB-GO(GO)	0,29	6.960,00
99	24.000,00	CPR	0037431 - ESPIRONOLACTONA 50MG Registro no M.S.: 1023506320116	APRES. CX/30 CPRS (G) EMS(SP)	0,40	9.600,00
100	1.000,00	BIS	0037432 - ESTRIOL 1MG/G 50G. Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG)	13,54	13.540,00
101	1.000,00	FR	0037433 - HIDROXIZINA XAROPE 2MG/ML Registro no M.S.: 1019102560125	THERASKIN-S(SP)	7,51	7.510,00
102	1.000,00	FR	0037434 - MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 20MG/ML 30ML (G) Registro no M.S.: 1057101410017	BELFAR(MG)	2,33	2.330,00
103	36.000,00	CPR	0037435 - MEBENDAZOL 100MG Registro no M.S.: 1057100320022	APRES. CX/06 CPRS BELFAR(MG)	0,46	16.560,00
104	360.000,00	CPR	0037436 - METFORMINA 500MG Registro no M.S.: 1256801510051	APRES. CX/200 CPRS (G) PRATI DONAD(PR)	0,19	68.400,00

105	360.000,00 CPR	0037437 - METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G). Registro no M.S. : 1256801510027	PRATI DONAD (PR)	0,19	68.400,00
106	120.000,00 CPR	0037438 - METILDOPA 250MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S. : 1023505640028	EMS (SP)	0,53	63.600,00
107	24.000,00 CPR	0037439 - METILDOPA 500MG APRES. CX/500 CPRS (G). Registro no M.S. : 1134302090041	HIPOLABOR-M (MG)	1,52	36.480,00
108	2.000,00 BIS	0037440 - METILPREDNISOLONA CREME 0,1% Registro no M.S. : 1856900100011	LEO PHARMA (SP)	21,98	43.960,00
109	240,00 FR	0037441 - METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML GOTAS FR 10ML Registro no M.S. : 1449300670048	AIRELA (SC)	2,28	547,20
110	4.000,00 CPR	0037442 - NAPROXENO 500MG APRES. CX/24 CPRS Registro no M.S. : 1049713640020	UNIAO QUIMI (DF)	1,22	4.880,00
111	24.000,00 CPR	0037443 - NIFEDIPINO 10MG APRES. CX/30 CPRS. Registro no M.S. : 1558401690023	BRAINFARMA/ (GO)	0,11	2.640,00
112	24.000,00 CPR	0037444 - NIFEDIPINO 20MG APRES. CX/30 CPRS. Registro no M.S. : 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)	0,11	2.640,00
113	600,00 AMP	0037445 - NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG + 5MG/ML (G). Registro no M.S. : 1156002150023	CIFARMA-GO (GO)	9,98	5.988,00
114	2.400,00 CPR	0037446 - NORETISTERONA 0,35MG APRES. CX/35 CPRS. Registro no M.S. : 1097401010021	BIOLAB SANU (SP)	0,31	744,00

Total Geral: 568.989,20
(QUINHENTOS E SESENTA E OITO MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

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 A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além 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 Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 03 DIAS

Condições 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

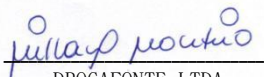
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 27 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