

Cliente.: 24198-MUNICIPIO DE CAMPOS BELOS
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 202400010004370
Endereco: PC JOAO BATISTA CORDEIRO, S/N, *****
CENTRO - CAMPOS BELOS-GO

Folha: 149143/0001

PREGAO ELETRONICO No. 22/2024
Abertura: 08/08/2024 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
10	50,00 CX	AZITROMICINA 500 MG - CX. C/25 CPR REV. (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	30,19	1.509,50
25	50,00 CX	CIMETIDINA 150 MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2 ML Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-(MG)	162,19	8.109,50
26	50,00 CX	LIDOCAINA 2% S/VASO - APRES. CX. C/25 F/AMP. VD TRANS. 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-(MG)	162,19	8.109,50
28	50,00 CX	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	108,13	5.406,50
29	50,00 CX	ONDANSETRONA 8MG/ML - CX. C/50 AMP. C/2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-(MG)	90,11	4.505,50
30	50,00 CX	PROMETAZINA 25MG/ML SOL. INJ. - CX. C/25 AMP. C/2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-(MG)	121,64	6.082,00
35	50,00 CAX	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. IV/IM/IA - CX. C/50 AMP. VD TRANS. 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	81,10	4.055,00
37	70,00 CX	DICLOF. DE SODIO 25MG/ML SOL. INJ. - CX. C/50 AMP. C/3 ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018	HYPOFARMA-(MG)	58,57	4.099,90
40	200,00 CX	DIPIRONA SODICA 500MG - CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	108,15	21.630,00
42	200,00 CX	DIPIRONA 500MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	144,17	28.834,00
46	50,00 CX	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL. INJ. IV - APRES. CX. C/5 AMP. VD TRANS. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301960018	HIPOLABOR-(MG)	72,08	3.604,00
49	50,00 CX	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 2 ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-(MG)	108,13	5.406,50
50	50,00 CX	HALOPERIDOL 5MG - APRES. CX. C/200 CPR. Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-(SP)	40,80	2.040,00
52	50,00 CX	HIDROCORTISONA 500 MG PO INJ. - APRES. CX. C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078	BLAU FARMAC(SP)	418,09	20.904,50
62	60,00 CX	COMPLEXO "B" SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP VD AMB. C/2 ML Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-(MG)	157,06	9.423,60
67	70,00 PT	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - PT C/400G (G) Registro no M.S.: 1476100230041	NATIVITA(MG)	57,49	4.024,30
71	100,00 CX	AGUA PARA INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. 10ML			

Cliete.: 24198-MUNICIPIO DE CAMPOS BELOS
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 202400010004370
Endereco: PC JOAO BATISTA CORDEIRO, S/N, *****
CENTRO - CAMPOS BELOS-GO

Folha: 149143/0002

PREGAO ELETRONICO No. 22/2024
Abertura: 08/08/2024 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE (CE)	68,48	6.848,00
102	3.000,00 FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA FECHADO - CX. C/60 FR. C/100ML Registro no M.S.: 1108500010215	FARMACE-CE (CE)	5,41	16.230,00

Total Geral: 160.822,30
(CENTO E SESSENTA MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA 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 PERNAMBUCO: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA
MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife

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: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - BAIRRO: VÁRZEA - RECIFE/PE - CEP: 50740-080
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA
QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO
DATA DE NASCIMENTO: 14/01/1986
EMAIL: emiliaferraz@drogafonte.com.br / contratos@drogafonte.com.br
TELEFONE: (81) 2102-1819

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Drogafonte LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260

Município: Paulista U.F.: PE

Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº. 635.326-2 SDS/PE
GERENTE DE LICITAÇÃO