

Cliente.: 13449-PREFEITURA M. DE NOVA FLORESTA
 Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 240628PE00017
 Endereco: RUA PREF. BENEDITO MARINHO, 293
 CENTRO - NOVA FLORESTA-PB

Folha: 149240/0001

PREGAO ELETRONICO No. 017/2024 REF#
 Abertura: 07/08/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	1.500,00 COM	ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810051	CIMED (MG)	0,18	270,00
6	200,00 CX	ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX C/100 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M (MG)	5,41	1.082,00
8	1.815,00 CPR	ALBENDAZOL 400MG APRES. CX/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD (PR)	0,43	780,45
12	66,00 CX	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML (G) 100ML APRES. CX/C/ 50 FR (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE (CE)	116,90	7.715,40
15	20.000,00 CAP	AMOXICILINA 500 MG APRES. CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED (MG)	0,22	4.400,00
20	1.815,00 UN	ANLODIPINO 10MG APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED (MG)	0,05	90,75
23	3.500,00 CPR	ATENOLOL 25MG APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD (PR)	0,04	140,00
24	4.000,00 COM	ATENOLOL 50 MG APRES. CX/600 Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD (PR)	0,05	200,00
27	1.000,00 FR	AZITROMICINA 600MG PO P/ SUSP. ORAL (G) APRES. CX/C/ 50 Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD (PR)	6,70	6.700,00
30	2.000,00 UN	BRIMONIDINA 2MG/ML COLIRIO FR 5ML 9G) Registro no M.S.: 1542301440096	GEOLAB-GO (GO)	5,77	11.540,00
31	242,00 FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20 ML. APRES. CX C/200 FR 20ML. Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M (MG)	1,30	314,60
34	6.050,00 CPR	CAPTAPRIL 25MG APRES. CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101550047	CIMED (MG)	0,03	181,50
38	132,00 CX	CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED (MG)	2,30	303,60
39	1.500,00 COM	CARVEDILOL 25MG APRES. CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED (MG)	0,13	195,00

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

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 13449-PREFEITURA M. DE NOVA FLORESTA
 Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 240628PE00017
 Endereco: RUA PREF. BENEDITO MARINHO, 293
 CENTRO - NOVA FLORESTA-PB

Folha: 149240/0002

PREGAO ELETRONICO No. 017/2024 REF#
 Abertura: 07/08/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
47	2.200,00	CX	CIPROFLOXACINO 500MG COMP CX C/300 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	60,36	132.792,00
50	10.000,00	COM	PROMETAZINA 25MG COMP. APRES. CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S (SP)	0,15	1.500,00
57	1.815,00	BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GR. APRERS. CX/C/ 100 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD (PR)	1,67	3.031,05
59	1.210,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 2MG FRASCO 100ML. APRES. CX C/50 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M (MG)	1,98	2.395,80
61	22.000,00	COM	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG APRES. CX/500 COMP. Registro no M.S.: 1542300260078	GEOLAB-GO (GO)	0,06	1.320,00
62	22.000,00	CPR	DICLOF. SODIO 50 MG APRES. CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1057101520033	BELFAR (MG)	0,04	880,00
69	2.200,00	CPR	ENALAPRIL 10 MG APRES. CX/C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147	CIMED (MG)	0,04	88,00
72	250,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL CREME VAGINAL Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M (MG)	13,00	3.250,00
76	36,00	CX	FUROSEMIDA 40 MG COMP CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD (PR)	24,87	895,32
81	12.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED (MG)	0,03	360,00
90	150,00	FR	LACTULOSE XP 667MG/ML C/120ML APRES. CX/C/ 50 Registro no M.S.: RDC 576/2021	CIMED (MG)	4,39	658,50
92	1.800,00	FR	LATANOPROSTA 0,05MG/ML FR 2,5ML SOLUCAO OFTALMICA (G) (T) Registro no M.S.: 1542301940013	GEOLAB-GO (GO)	16,22	29.196,00
94	330,00	COM	CARBIDOPA+LEVODOPA 250MG+25MG COMP. APRES. CX C/200 COMP. Registro no M.S.: 1029801070045	CRISTALIA-S (SP)	1,12	369,60
100	6.000,00	COM	LORATADINA 10MG APRES. CX/C/360 CPR			

Validade da Proposta ... 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 13449-PREFEITURA M. DE NOVA FLORESTA
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 240628PE00017
Endereco: RUA PREF. BENEDITO MARINHO, 293
CENTRO - NOVA FLORESTA-PB

Folha: 149240/0003

PREGAO ELETRONICO No. 017/2024 REF#
Abertura: 07/08/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED (MG)		0,07	420,00
101	500,00	FR	LORATADINA 1MG/ML APRES CX C/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED (MG)		3,00	1.500,00
105	6.600,00	UN	ENALAPRIL 20 MG APRES. CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980163	CIMED (MG)		0,05	330,00
109	2.200,00	COM	DOXAZOSINA 2MG APRES.CX/30 CPR - (G) Registro no M.S.: 1542302850042	GEOLAB-GO (GO)		0,09	198,00
110	5.000,00	COM	METFORMINA 500 MG APRES.CX/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510061	PRATI DONAD (PR)		0,12	600,00
111	10.000,00	COM	METFORMINA 850 MG APRES.CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD (PR)		0,12	1.200,00
118	1.210,00	BNG	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL 50G. APRES.CX C/50 BIS 50G. (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD (PR)		6,05	7.320,50
119	360,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME .VAGINAL BIS 80 G+APL APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD (PR)		8,02	2.887,20
123	3.000,00	COM	NIFEDIPINO 10 MG APRES.CX/30 CPR Registro no M.S.: 1558401690023	BRAINFARMA/ (GO)		0,09	270,00
124	3.000,00	COM	NIFEDIPINO 20MG - APRES CX/.C/30 CPR Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)		0,09	270,00
125	5.000,00	COM	NIMESULIDA 100 MG APRES.CX/350 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD (PR)		0,09	450,00
133	100,00	FR	OLEO MINERAL 100% FR.100 ML APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA (SC)		3,21	321,00
134	15.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CAPS. APRES.CX C/90 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO (GO)		0,05	750,00

137	10,00 CX	PARACETAMOL 500MG APRES.CX/ C/500 CPRS Registro no M.S. : NOTIFICADO	PRATI DONAD (PR)	45,00	450,00
141	100,00 FR	PERMETRINA 5% 60ML LOCAO - APRES.CX/C/ 50 FR Registro no M.S. : 1476100110100	NATIVITA (MG)	3,69	369,00
144	6.050,00 CPR	PROPRANOLOL 40MG APRES.CX/ C/500 CPRS (G) Registro no M.S. : 1050400510040	OSORIO DE M (MG)	0,03	181,50
148	60,00 CX	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG APRES.MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S. : 1438102250128	CIMED (MG)	6,00	360,00
149	100,00 CX	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG APRES.X/30 CPR (G) Registro no M.S. : 1438102250195	CIMED (MG)	11,00	1.100,00
151	12.000,00 CPR	SINAVASTATINA 20MG APRES.CX/ C/400 CPR (G) Registro no M.S. : 1438101690434	CIMED	0,07	840,00
152	72,00 CX	SINAVASTATINA 40MG APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S. : 1438101690124	CIMED (MG)	5,09	366,48
154	12,00 CX	SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES.CX/C/50 ENV. 27,9GR. Registro no M.S. : RDC 576/2021	MAYBEN (SC)	46,24	554,88
156	1.980,00 CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP. APRES.CX C/30 CPR (I) (G) Registro no M.S. : 1553700400085	ACCORD/HYPE (SP)	0,69	1.366,20
160	60,00 CX	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G) APRES.CX/C/ 500 Registro no M.S. : 1256802090153	PRATI DONAD (PR)	110,00	6.600,00

Total Geral: 239.354,33

(DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E TRES 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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: 05 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

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

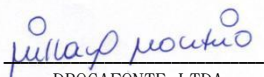
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - Empresarial Recife

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, 08 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