Proposta Registrada

Processo

Número: 00013/2024 **Número do Processo Interno:** 00050/2024
Modalidade: Registro de Preços Eletrônico **Abertura:** 06/09/2024 - 14:00
Orgão: Prefeitura Municipal de Alexandria **Município:** Alexandria / RN

Dados Do Fornecedor

Razão Social: Drogafonte Ltda **CNPJ:** 08.778.201/0001-26
Email: **Telefone:** (81) 2102-1821

Documentos Do Fornecedor

Documentos de habilitação conforme edital (arquivo único):
HAB_PROP.zip

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 60 dias.

1 - ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA

Quantidade: 1.500 **Sigla:** UN
Valor unitário: 1,17 **Valor total:** 1.755,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** FARMACE-CE (CE)
Detalhe: VITAMINA "C" 500 MG/ML APRES. CX/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026

4 - BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA

Quantidade: 1.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 2,16 **Valor total:** 2.160,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** WASSER-RJ (RJ)
Detalhe: BROMOPRIDA 10MG APRES. CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1458700050021

5 - BUSCOPAM COMPOSTO INJETAVEL 4 MG/ML + 500 MG/ML, CAIXA COM 50 ÂMPOLAS

Quantidade: 50 **Sigla:** CX
Valor unitário: 99,12 **Valor total:** 4.956,00
Modelo: CAX **Marca/Fabricante:** FARMACE-CE (CE)
Detalhe: HIOSCINA+DIPIRONA APRES. CX/50 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033

7 - CLORIDRATO DE ANDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA

Quantidade: 1.500 **Sigla:** UN
Valor unitário: 1,80 **Valor total:** 2.700,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: ONDANSETRONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014

8 - COMPLEXO B INJETAVEL 2ML AMPOLA

Quantidade: 2.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 1,57 **Valor total:** 3.140,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: COMPLEXO "B" APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700290012

9 - DEXAMETASONA INJETAVEL 2ML/ML, AMPOLAS DE 1ML

Quantidade: 2.500 **Sigla:** UN
Valor unitário: 0,96 **Valor total:** 2.400,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: DEXAMETASONA 2MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700470010

10 - DEXAMETASONA INJETAVEL 4ML/ML, AMPOLAS DE 1ML

Quantidade: 4.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 1,62 **Valor total:** 6.480,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/50 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1038700470029

11 - DIPIRONA INJETAVEL 2ML AMPOLA

Quantidade: 3.500 **Sigla:** UN
Valor unitário: 1,26 **Valor total:** 4.410,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: DIPIRONA 1G APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021

12 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA

Quantidade: 500 **Sigla:** UN
Valor unitário: 2,54 **Valor total:** 1.270,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: VITAMINA K 10MG/ML IM APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1038700750013

13 - FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML AMPÔLAS COM 2ML

Quantidade: 800	Sigla: UN
Valor unitário: 1,08	Valor total: 864,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: FUROSEMIDA 10 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	

15 - PROFENID 100MG/2ML CAIXA COM 6 ÂMPOLAS

Quantidade: 170	Sigla: CX
Valor unitário: 12,98	Valor total: 2.206,60
Modelo: CX	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: CETOPROFENO 100MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	

16 - GENTAMICINA INJETAVEL 80 MG, AMPÔLA DE 2 ML

Quantidade: 500	Sigla: UN
Valor unitário: 1,44	Valor total: 720,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: GENTAMICINA 80 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700450044	

17 - GLICOSE 50% 10 ML AMPOLA

Quantidade: 400	Sigla: UN
Valor unitário: 0,90	Valor total: 360,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: SAMTEC (SP)
Detalhe: SOL. DE GLICOSE 50% APRES. CX/100 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200060047	

19 - NAUSEDRON INJETAVEL, AMPÔLAS DE 2 ML

Quantidade: 400	Sigla: UN
Valor unitário: 1,80	Valor total: 720,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: ONDANSETRONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	

20 - NAUSEDRON INJETAVEL 4 ML, CAIXA COM 10 ÂMPOLAS

Quantidade: 60	Sigla: CX
Valor unitário: 19,82	Valor total: 1.189,20
Modelo: CX	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: ONDANSETRONA 8MG/ML APRES. CX/10 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	

21 - VITAMINA K AMPOLA

Quantidade: 600	Sigla: UN
Valor unitário: 2,54	Valor total: 1.524,00

Modelo: AMP**Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)**Detalhe:** VITAMINA K 10MG/ML IM APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1038700750013**22 - VOLTAREN INJETAVEL AMPÔLAS DE 3 ML****Quantidade:** 3.000**Sigla:** UN**Valor unitário:** 1,17**Valor total:** 3.510,00**Modelo:** AMP**Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)**Detalhe:** DICLOF.SODIO 75 MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018**23 - XILOCAINA 2% SEM VASO CONSTRICTOR INJETAVEL 20ML AMPOLA****Quantidade:** 500**Sigla:** UN**Valor unitário:** 6,49**Valor total:** 3.245,00**Modelo:** F/A**Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)**Detalhe:** LIDOCAINA 2% S/V. APRES .CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015**24 - XILOCAINA COM VASOCONSTRICTOR 2% INJETAVEL, DE 20ML AMPOLA****Quantidade:** 500**Sigla:** UN**Valor unitário:** 7,75**Valor total:** 3.875,00**Modelo:** F/A**Marca/Fabricante:** HYPOFARMA-MG (MG)**Detalhe:** LIDOCAINA 2% C/V APRES. CX/25 FR 20ML Registro no M.S.: 1038700390092**25 - CETOPROFENO 100MG/2ML AMPOLA****Quantidade:** 1.000**Sigla:** UN**Valor unitário:** 2,16**Valor total:** 2.160,00**Modelo:** AMP**Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)**Detalhe:** CETOPROFENO 100MG/ML IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020**28 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA****Quantidade:** 300**Sigla:** UN**Valor unitário:** 2,34**Valor total:** 702,00**Modelo:** AMP**Marca/Fabricante:** UNIAO QUIMICA (DF)**Detalhe:** HALOPERIDOL 5MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1049701910095**29 - EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA****Quantidade:** 200**Sigla:** UN**Valor unitário:** 1,62**Valor total:** 324,00**Modelo:** AMP**Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)**Detalhe:** ADRENALINA 1MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016**30 - CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA**

Quantidade: 4.000	Sigla: UN
Valor unitário: 1,62	Valor total: 6.480,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: CIMETIDINA 150 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700250029	

31 - BetaTrinta 5mg/ml + 2mg/ml Suspensão Injetável com 1 ampola de 1ml + seringa

Quantidade: 250	Sigla: CX
Valor unitário: 6,49	Valor total: 1.622,50
Modelo: CX	Marca/Fabricante: CRISTALIA-SP (SP)
Detalhe: BETAMET+FOSF.D.BET.5MG+2MG APRES. CX/1 AMP 1ML (T) Registro no M.S.: 1029802860129	

Informações adicionais

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.

Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, **NÃO ESTAR** enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, **NÃO ESTANDO** apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

A presente proposta foi impressa por pregaodf em 05/09/2024 às 14:09