

Cliente.: 21060-PREFEITURA M. DE BARRA DE SANTANA
 Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 027/2024
 Endereco: AV LIBERDADE, S/N
 CENTRO - BARRA DE SANTANA-PB

Folha: 147896/0001

PREGAO ELETRONICO No. 11/2024 REF#
 Abertura: 26/06/2024 Hora: 11:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
9	3.000,00	CPR	CARVEDILOL 12,5MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M. S. : 1023510730188	EMS (SP)	0,08	240,00
12	3.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M. S. : 1438102500027	CIMED(MG)	0,08	240,00
18	4.000,00	CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M. S. : 1542300120020	GEOLAB-GO (GO)	0,05	200,00
20	2.000,00	CPR	DICLOF. SODIO 50MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M. S. : 1542300220051	GEOLAB-GO (GO)	0,04	80,00
21	45.000,00	CPR	DIPIRONA 500 MG APRES. CX/240 CPRS (G) Registro no M. S. : 1023505230083	EMS (SP)	0,13	5.850,00
30	10.000,00	CPR	LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS Registro no M. S. : 1438102530201	CIMED(MG)	0,07	700,00
36	800,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM. APRES. CX/200 BIS 10G (G) Registro no M. S. : 1256801280064	PRATI DONAD (PR)	2,09	1.672,00
42	1.500,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES. CX/100 FR 10ML (1) (G) Registro no M. S. : 1108500340071	FARMACE-CE (CE)	1,11	1.665,00
63	40.000,00	CPR	METFORMINA 500 MG APRES. CX/400 CPRS (G) Registro no M. S. : 1256801510061	PRATI DONAD (PR)	0,12	4.800,00
71	10.000,00	CPR	ENALAPRIL 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M. S. : 1048100980244	CIMED(MG)	0,04	400,00
76	30.000,00	CPR	PROPRANOLOL 40 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M. S. : 1050400510040	OSORIO DE M(MG)	0,03	900,00
82	4.000,00	FR	AMOXICILINA 250 MG APRES. CX/50 FR 60ML (G) Registro no M. S. : 1438101110136	CIMED(MG)	3,61	14.440,00
88	100,00	BIS	COLAGENASE C/CLOR. BIS 30G Registro no M. S. : 1029805050101	CRISTALIA-S (SP)	12,46	1.246,00
89	30.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M. S. : 1256801820034	PRATI DONAD (PR)	0,18	5.400,00
96	350,00	FR	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP. FR 100ML (G) Registro no M. S. : 1023510480076	EMS (SP)	3,62	1.267,00
97	2.000,00	AMP	VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/ 100 AMP 5ML Registro no M. S. : 1108500280026	FARMACE-CE (CE)	0,80	1.600,00
99	5.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M. S. : 1108500110066	FARMACE-CE (CE)	0,24	1.200,00

109	350,00 AMP	ADRENALINA 1 MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S. : 1038700820011	HYPOFARMA-M(MG)	1, 13	395,50
112	150,00 F/A	HIDROCORTIZONA 100MG APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S. : 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	3, 13	469,50
113	150,00 F/A	HIDROCORTISONA 500 MG S/DIL APRES. CX/50 F/A Registro no M.S. : 1163701190078	BLAU FARMAC(SP)	4, 97	745,50
114	200,00 AMP	LIDOCAINA 2% S/V APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S. : 1134301020023	HIPOLABOR-M(MG)	1, 10	220,00
153	50.000,00 CPR	ESCITALOPRAM 10MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S. : 1438102690063	CIMED(MG)	0, 12	6.000,00
156	50.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S. : 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0, 12	6.000,00
157	70.000,00 CAP	FLUOXETINA 20 MG APRES. CX/500 CAPS (G) Registro no M.S. : 1134301690053	HIPOLABOR-M(MG)	0, 08	5.600,00
168	4.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) Registro no M.S. : 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0, 34	1.360,00
171	30.000,00 CPR	PAROXETINA 20MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S. : 1438102470063	CIMED(MG)	0, 18	5.400,00
174	30.000,00 CPR	RISPERIDONA 1MG APRES. CX/300 CPRS Registro no M.S. : 1256802690071	PRATI DONAD(PR)	0, 08	2.400,00
176	50.000,00 CPR	RISPERIDONA 3MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S. : 1256802690312	PRATI DONAD(PR)	0, 13	6.500,00
177	1.000,00 FR	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S. : 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	6, 17	6.170,00

Total Geral: 83.160,50
 (OITENTA E TRES MIL, CENTO E SESSENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA 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 precos cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria, e ja estao incluindo, alem 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 Pregao.

Declaro que aceito todas as exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

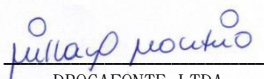
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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 JUNHO 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