

Cliente.: 13097-HOSPITAL MATERNIDADE EVEDIMAR FERNANDES
 Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: .
 Endereco: RUA VARGEM FERNANDES, 317
 CENTRO - ALEXANDRIA-RN

Folha: 148211/0001

PREGAO ELETRONICO No. 002/2024 REF#
 Abertura: 08/07/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
115	100,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML APRES.CX/C/ 50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	12,10	1.210,00
116	200,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML APRES.CX/C/100 AMP (S) Registro no M.S.: 1038700820011	HYPOFARMA-M(MG)	1,14	228,00
119	100,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G) APRES.CX/C/100 AMP Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	3,24	324,00
121	200,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG APRES.CX/C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	4,20	840,00
122	600,00	AMP	BUPIVACAINA 0,5% PESADA APRES. CX/50 AMP.4 ML (G) Registro no M.S.: 1038700550014	HYPOFARMA-M(MG)	3,51	2.106,00
123	800,00	AMP	CIMETIDINA 300MG APRES.CX/C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG)	1,13	904,00
124	50,00	AMP	CLORPROMAZINA INJ.25MG APRES.CX/C/50 AMP.5ML. Registro no M.S.: 1049701550031	UNIAO QUIMI(DF)	1,72	86,00
125	200,00	AMP	CLINDAMICINA 600 MG/4ML (G) APRERS CX/100 AMP - Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M(MG)	3,34	668,00
126	2.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G PO IV F/A APRES.CX/C/ 100 (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	3,80	7.600,00
128	600,00	AMP	COMPLEXO "B" APRES.CX/C/100 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-M(MG)	1,03	618,00
131	1.500,00	AMP	DICLOFENACO DE SODICO 75MG APRES.CX/ C/100 AMP. 3ML (I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	0,83	1.245,00
134	1.200,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES.CX/C/100 AMP.2,5ML. (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,17	1.404,00
136	500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,88	440,00
141	300,00	AMP	GENTAMICINA 80MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,13	339,00
142	400,00	AMP	SOL. DE GLICOSE 50% APRES CX/C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,58	232,00
144	200,00	AMP	HIOSCINA 20 MG 1ML APRES. C/100 (G) Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,07	214,00
145	300,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA APRES.CX/ C/100 AMP 5ML (G)			

		Registro no M.S. : 1108500260033	FARMACE-CE (CE)	1, 40	420, 00
146	200,00 F/A	HIDROCORTIZONA 100MG APRES. CX/ C/50 F/A (G) Registro no M.S. : 1163701050012	BLAU FARMAC (SP)	3, 08	616, 00
147	200,00 F/A	HIDROCORTISONA 500 MG S/DIL APRES. CX/50 F/A Registro no M.S. : 1163701190078	BLAU FARMAC (SP)	4, 75	950, 00
150	200,00 AMP	MORFINA 0,2MG/ML APRES. CX/C/50 AMP. 1ML Registro no M.S. : 1029800970148	CRISTALIA-S (SP)	5, 09	1. 018, 00
152	50,00 AMP	NOREPINEFRINA 8 MG/ML SOL INJ APRES. CX 50 AMP 4 ML (G) Registro no M.S. : 1038700600021	HYPOFARMA-M (MG)	2, 30	115, 00
153	200,00 AMP	OXITOCINA 5 UI/ML SOL INJ. 50 AMP 1 ML Registro no M.S. : 1163700720030	BLAU FARMAC (SP)	3, 59	718, 00
154	800,00 AMP	ONDANSETRONA 8MG/2 ML APRES. CX/20 AMP 2 ML Registro no M.S. : 1163700410041	BLAU FARMAC (SP)	1, 52	1. 216, 00
156	300,00 AMP	PROMETAZINA 50MG APRES. CX/C/100 AMP. 2ML Registro no M.S. : 1134302020061	HIPOLABOR-M (MG)	3, 28	984, 00
158	300,00 AMP	TRAMADOL 50MG/2ML IM/IV SOL. INJ. APRES. CX/100 AMP -(G) Registro no M.S. : 1134301560044	HIPOLABOR-M (MG)	1, 59	477, 00
159	400,00 AMP	VITAMINA C 500MG APRES. CX/C/100 AMP 5ML Registro no M.S. : 1108500280026	FARMACE-CE (CE)	0, 91	364, 00

Total Geral: 25.336,00
 (VINTE E CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
 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 preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionaria, 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.

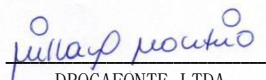
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 72 HORAS
 Condições de Pagamento : ATE O 30o (TRIGESIMO) DIA UTIL

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, 10 DE JULHO 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