

Cliente.: 18089-PREFEITURA M. DE MANAIRA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: .
 Endereco: RUA JOSE ROSAS, S/N, ., PREDIO
 CENTRO - MANAIRA-PB

Folha: 154979/0001

PREGAO ELETRONICO No. 00001/2025 REF#
 Abertura: 29/01/2025 Hora: 16:24

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
26	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M (MG)	3,28		984,00
57	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES CX C/750 CPRS Registro no M.S.: 1542300010111	GEOLAB-GO (GO)	0,02		2.000,00
62	50,00	FR	CARMELOSE SODICA 5MG/ML APRES FR 10ML Registro no M.S.: 1542302300026	GEOLAB-GO (GO)	7,00		350,00
84	500,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS APRES CX/200 FR 20 ML Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M (MG)	2,08		1.040,00
87	200,00	AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML APRES. CX/25 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S (SP)	16,60		3.320,00
98	5.000,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML APRES CX C/ 50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700470010	HYPOFARMA-M (MG)	0,70		3.500,00
100	5.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX C/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE (CE)	1,03		5.150,00
111	10.000,00	CPR	DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300220051	GEOLAB-GO (GO)	0,04		400,00
112	3.000,00	AMP	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE (CE)	0,80		2.400,00
122	200,00	AMP	DOPAMINA 50MG APRES CX/50 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1049711980010	UNIAO QUIMI (DF)	3,16		632,00
141	100.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S (SP)	0,13		13.000,00
154	600,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG APRES CX C/100 AMP. 2 ML Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M (MG)	1,07		642,00
164	200,00	AMP	HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI APRES CX/50 AMP. 0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M (MG)	5,66		1.132,00
179	100,00	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES CX/200 FR 20ML Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M (MG)	1,02		102,00
198	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML APRES AMP 1ML Registro no M.S.: 1049711890076	UNIAO QUIMI (DF)	8,81		8.810,00
212	1.000,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M (MG)	2,80		2.800,00

214	200,00 AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML Registro no M.S. : 1134301430061	HIPOLABOR-M (MG)	2,06	412,00
215	300,00 AMP	MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S. : 1134301630034	HIPOLABOR-M (MG)	3,38	1.014,00
218	30.000,00 CPR	NIFEDIPINO 20MG - APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S. : 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)	0,09	2.700,00
223	200,00 AMP	NORADRENALINA 8MG APRES. CX/50 AMP 4ML Registro no M.S. : 1134301260032	HIPOLABOR-M (MG)	1,70	340,00
225	1.000,00 AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML APRES CX/1 AMP 1ML Registro no M.S. : 1156002150023	CIFARMA-GO (GO)	8,29	8.290,00
229	100.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES CX/90 CAPS (G) Registro no M.S. : 1156001740234	CIFARMA-GO (GO)	0,05	5.000,00
231	300,00 AMP	ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S. : 1134301990014	HIPOLABOR-M (MG)	1,08	324,00
242	3.000,00 FR	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES CX/50 FR 60 ML (G) Registro no M.S. : 1134301840039	HIPOLABOR-M (MG)	4,68	14.040,00
263	100.000,00 CPR	SINAVASTATINA 20MG APRES. CX/150 CPRS (G) Registro no M.S. : 1004704720521	SANDOZ (SP)	0,06	6.000,00
264	80.000,00 CPR	SINAVASTATINA 40MG APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S. : 1004702700639	SANDOZ (SP)	0,11	8.800,00
270	3.000,00 BOL	SORO GLICOSADO 5% APRES CX/24 BOLSA 500ML Registro no M.S. : 1108500220090	FARMACE-CE (CE)	5,67	17.010,00
276	100,00 AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S. : 1559200050025	SAMTEC (SP)	1,09	109,00
278	100,00 AMP	MORFINA 0,2MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML Registro no M.S. : 1049714550051	UNIAO QUIMI (DF)	3,94	394,00

Total Geral: 110.695,00

(CENTO E DEZ MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

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.

DECLARA QUE:

ESTAO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MAO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUCAO DOS SERVICOS DE

ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

QUE NAO POSSUI COMO SOCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAIRA/PB, E AINDA CONJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATE TERCEIRO GRAU.

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

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60
Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6
Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260
Telefone: (81)2102-1819
Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br
Site: <https://www.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
Estado Civil: SOLTEIRA - Qualificação: GERENTE DE LICITAÇÃO

ENDEREÇO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

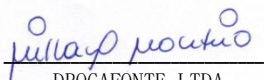
Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

PAULISTA/PE, 30 DE JANEIRO DE 2025.



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