

Cliente.: 22858-MUNICIPIO DE ANICUNS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 3239/2024
Endereco: AV TOCANTINS, 1140
CENTRO - ANICUNS-GO

Folha: 148208/0001

PREGAO ELETRONICO No. 036/2024 REF#
Abertura: 08/07/2024 Hora: 09:01

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
4	30.200,00	AMP	VITAMINA "C" 500 MG SOL INJ CX/ 100 AMP. 5 ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE(CE)	0,79		23.858,00
24	18.000,00	CAP	AMOXICILINA 500 MG APRES CX/ 21 CAPS. Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(SP)	0,22		3.960,00
29	1.100,00	AMP	AMPICILINA 1G PO P/ SOL INJ CX/100 F/A Registro no M.S.: 1163700980067	BLAU FARMAC(SP)	4,07		4.477,00
33	300,00	FR	AZITROMICINA 600MG PO P/ SUSP ORAL CX/50 FR 15ML Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD(PR)	6,82		2.046,00
34	2.100,00	CPR	AZITROMICINA 500MG APRES CX/300 CPR Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	0,80		1.680,00
53	10.240,00	AMP	HIOSCINA 20 MG SOL INJ CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,00		10.240,00
74	6.000,00	AMP	CIMETIDINA 300MG SOL INJ CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG)	1,07		6.420,00
81	600,00	AMP	FENTANILA 0,05MG SOL INJ CX/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134301510020	HIPOLABOR-M(MG)	1,95		1.170,00
84	8.000,00	CPR	CIPROFLOXACINA 500MG APRES CX/300 CPR Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,21		1.680,00
143	2.500,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS Registro no M.S.: 1091700980031	MEDQUIMICA-(MG)	0,52		1.300,00
146	3.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,74		2.220,00
147	20.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,05		1.000,00
158	10.050,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,13		1.306,50
160	1.200,00	AMP	HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ CX/50 AMP. 1ML Registro no M.S.: 1029800890037	CRISTALIA-S(SP)	5,70		6.840,00
188	600,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SIST.FECH SOL INJ CX/60 BOLSA 100ML Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	4,38		2.628,00
202	200,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAGINAL CX/50 BIS C/80G + APL Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	8,41		1.682,00
204	600,00	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ CX/100 AMP. 3ML Registro no M.S.: 1134301430061	HIPOLABOR-M(MG)	1,82		1.092,00

205	1.500,00 AMP	MORFINA 0,1MG/ML SOL INJ CX/50 AMP.1ML Registro no M.S. : 1029803630038	CRISTALIA-S(SP)	3,18	4.770,00
208	1.800,00 AMP	MORFINA 10MG/ML SOL INJ CX/100 AMP 1ML Registro no M.S. : 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	1,93	3.474,00
219	26.360,00 AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ CX/100 AMP 2ML Registro no M.S. : 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,23	32.422,80
224	32.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S. : 1256800500109	PRATI DONAD(PR)	0,07	2.240,00
231	15.000,00 CPR	PREDNISONA 20MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S. : 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,14	2.100,00
238	500,00 AMP	PANCURON 2MG/ML SOL INJ CX/50 AMP.2ML Registro no M.S. : 1029801010016	CRISTALIA-S(SP)	7,17	3.585,00
245	2.600,00 FR	DIMETICONA GTS 75MG CX/200 FRASCO 10ML Registro no M.S. : 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,34	3.484,00

Total Geral: 125.675,30

(CENTO E VINTE E CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E TRINTA 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 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: 48 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

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

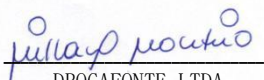
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

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, 09 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