

Cliente.: 20619-MUNICIPIO DE SAO JOSE DE ESPINHARAS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N.
 Endereco: PC BOSSUET WANDERLEY, SN
 CENTRO - SAO JOSE DE ESPINHARAS-PB

Folha: 155486/0001

PREGAO ELETRONICO No. 00003/2025 REF# READ
 Abertura: 06/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
4	500,00	UN	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FRS 120 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	LAPON (PE)	3,97		1.985,00
8	40.000,00	COM	A.A.S. 100MG INF. APRES.CX C/500 COMP. (S) Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC (PE)	0,03		1.200,00
9	900,00	AMP	VITAMINA C 500MG APRES.CX C/100AMP. 5 ML Registro no M.S.: 1038700650019	HYPOFARMA-M (MG)	0,80		720,00
30	400,00	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML FRS. 60 ML (G) Registro no M.S.: 1256801560024	PRATI DONAD (PR)	2,97		1.188,00
33	20.000,00	COM	ANLODIPINO 5MG APRES.CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0,03		600,00
37	100,00	FR	BROME. IPRATROPIO 0,25MG/ML FRS. 20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M (MG)	1,44		144,00
42	5.000,00	COM	BIPERIDENO 2MG APRES.CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S (SP)	0,30		1.500,00
45	400,00	AMP	HIOSCINA + DIPIRONA APRES. CX C/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE (CE)	1,43		572,00
50	20.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES.CX C/500 COMP (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,16		3.200,00
70	9.000,00	COM	CIPROFLOXACINO 500MG APRES.CX C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,20		1.800,00
81	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG APRES.CX C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD (PR)	0,12		2.400,00
88	20.000,00	COM	CLORIDRATO SERTRALINA 50 MG. APRES. CX C/490 COMP. (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO (GO)	0,11		2.200,00
91	2.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES.CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S (SP)	0,31		620,00
93	5.000,00	CPR	COMPLEXO "B" APRES.CX C/510 COMP. Registro no M.S.: RDC 240	LAPON (PE)	0,04		200,00
95	100,00	AMP	HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML APRES.CX C/3 AMP. 1 ML (I) (S) Registro no M.S.: 1049711330016	UNIAO QUIMI (DF)	5,25		525,00
100	200,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML APRES CX C/ 50 AMP 1 ML (G) Registro no M.S.: 1038700470010	HYPOFARMA-M (MG)	0,69		138,00

102	1.000,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX C/100 AMP. 2,5 ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE (CE)	1,03	1.030,00
104	3.000,00 COM	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES. CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO (GO)	0,05	150,00
105	5.000,00 COM	DIAZEPAM 10MG APRES. CX C/1000 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP (SP)	0,05	250,00
108	1.000,00 AMP	DICLOFENACO DE SODIO INJETAVEL 75MG/3ML APRES. CX C/100 AMP 3 ML. (S) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE (CE)	0,94	940,00
118	20.000,00 CPR	ENALAPRIL 10 MG APRES. CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301900015	HIPOLABOR-M (MG)	0,03	600,00
129	2.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR (MG)	0,49	980,00
144	100.000,00 COM	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1091700930042	MEDQUIMICA- (MG)	0,02	2.000,00
149	1.000,00 COM	IBUPROFENO 300 MG APRES. CX C/500 COMP. (S) Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO (GO)	0,12	120,00
155	100,00 BIS	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL BISN. 30 G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S (SP)	13,94	1.394,00
156	100,00 FR	LACTULOSE XP 667MG/ML FRS. 120 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	MAYBEN (SC)	3,72	372,00
159	3.000,00 COM	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX C/500 COMP (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M (MG)	0,65	1.950,00
167	100,00 F/A	LIDOCAINA 2% C/V APRES. CX C/25 F/A 20 ML Registro no M.S.: 1038700390092	HYPOFARMA-M (MG)	6,76	676,00
170	200,00 FR	LORATADINA XP 1MG/ML FR 100 ML (G) Registro no M.S.: 0000125680080	PRATI DONAD (PR)	3,05	610,00
174	2.000,00 COM	METILDOPA 250 MG APRES. CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M (MG)	0,44	880,00
184	1.000,00 COM	NIFEDIPINO 10 MG APRES. CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690023	BRAINFARMA/ (GO)	0,09	90,00
185	3.000,00 COM	NIMESULIDA 100 MG APRES. CX C/350 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD (PR)	0,07	210,00
195	30.000,00 COM	ESCITALOPRAM 10MG. APRES. CX/450 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542301990096	GEOLAB-GO (GO)	0,13	3.900,00
196	30.000,00 COM	ESCITALOPRAM 20MG APRES. CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1542301990347	GEOLAB-GO (GO)	0,19	5.700,00
211	50,00 FR	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL OR FRS. X 30 ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD (PR)	9,18	459,00

216	200,00 FR	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRS 10 ML (G) Registro no M.S. : 1134301330030	HIPOLABOR-M (MG)	1, 45	290, 00
218	30.000,00 COM	SINASTATINA 20MG APRES.CX C/150 CPRS (G) Registro no M.S. : 1004704720521	SANDOZ (SP)	0, 06	1.800, 00
219	20.000,00 CPR	SINASTATINA 40MG APRES.CX C/30 CPRS Registro no M.S. : 1004702700639	SANDOZ (SP)	0, 11	2.200, 00
231	100,00 FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRS 30 ML Registro no M.S. : NOTIFICADO	AIRELA (SC)	1, 01	101, 00
236	200,00 FR	TOBRAMICINA 3MG/ML OFT FRS 5 ML (G) Registro no M.S. : 1542302610017	GEOLAB-GO (GO)	5, 13	1.026, 00
238	200,00 AMP	TRAMADOL 50MG/ML APRES.CX C/100 AMP. 1ML (G) Registro no M.S. : 1134301560036	HIPOLABOR-M (MG)	1, 38	276, 00

Total Geral: 46.996,00
 (QUARENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS 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 SAO JOSE DE ESPINHARAS/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:

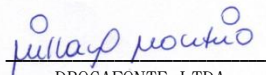
BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001

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

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

PAULISTA/PE, 14 DE FEVEREIRO 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