

Cliente.: 19741-MUNICIPIO DE COSMOPOLIS
 Att.: COMISAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 11.934/2024
 Endereco: R DR. CAMPOS SALLES, 398
 CENTRO - COSMOPOLIS-SP

Folha: 155394/0001

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025 REF# READEQ
 Abertura: 07/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	6.250,00 BIS	DEXAMETASONA 1MG/G CREME APRES CX/100 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD (PR)	1,488	9.300,00
7	25.000,00 CPR	ACICLOVIR 200 MG APRES CX/450 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801630049	PRATI DONAD (PR)	0,156	3.900,00
12	250,00 AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG APRES CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M (MG)	3,950	987,50
14	10.500,00 AMP	ADRENALINA 1MG APRES CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M (MG)	0,920	9.660,00
34	5.500,00 FR	HIOSCINA 10MG/ML GTS APRES CX/200 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301810024	HIPOLABOR-M (MG)	5,700	31.350,00
37	800,00 FR	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML APRES CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M (MG)	6,700	5.360,00
56	5.000,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES CX/50 FR 20ML (*B1) (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO (GO)	1,900	9.500,00
87	940.000,00 CPR	SERTRALINA 50 MG APRES CX/490 CPRS *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO (GO)	0,095	89.300,00
103	48.000,00 FR	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS APRES CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE (CE)	0,996	47.808,00
104	8.000,00 AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML APRES CX/1 AMP 1ML + SER. Registro no M.S.: 1156002150023	CIFARMA-GO (GO)	6,800	54.400,00
111	70.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS (S) Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S (SP)	0,121	8.470,00
135	1.900,00 FR	IBUPROFENO 100MG/ML GTS APRES FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303070059	GEOLAB-GO (GO)	1,977	3.756,30
145	1.100,00 FR	LORATADINA XP 5MG/5ML APRES CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 0000125680080	PRATI DONAD (PR)	2,800	3.080,00
146	41.000,00 CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO (GO)	0,033	1.353,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 19741-MUNICIPIO DE COSMOPOLIS
Att.: COMISAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 11.934/2024
Endereco: R DR. CAMPOS SALLES, 398
CENTRO - COSMOPOLIS-SP

Folha: 155394/0002

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025 REF# READEQ
Abertura: 07/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
149	63.000,00	CPR	LEVOMEPRAMAZINA 100MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,558	35.154,00
164	63.000,00	CPR	NIMESULIDA 100 MG APRES CX/350 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD(PR)	0,056	3.528,00
170	470.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES CX/90 CAPS (S) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO(GO)	0,050	23.500,00
188	2.400,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM. APRES CX/200 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	2,000	4.800,00

Total Geral: 345.206,80
(TREZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, DUZENTOS E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

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.

Declaramos que nos precos propostos estao inclusos alem do lucro, todas as despesas resultantes de impostos, taxas, tributos, frete e demais encargos, assim como todas as despesas diretas ou indiretas relacionadas com a integral execucao do objeto da presente licitacao, sem inclusao de qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria e entre outros conforme Sumula 10 do TCE

Declaramos que os itens ofertados atendem todas as especificacoes exigidas no Termo de Referencia (ANEXO II) deste Edital.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes 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, 12 DE FEVEREIRO DE 2025.

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº 635326-2 SDS/PE
CPF 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO