Proposta Registrada

Processo

Número: 001/2025 **Número do Processo Interno:** 1.030.007/2024
Modalidade: Registro de Preços Eletrônico **Abertura:** 13/02/2025 - 09:01
Orgão: Prefeitura Municipal de Angicos **Município:** Angicos / RN

Dados Do Fornecedor

Razão Social: Drogafonte Ltda **CNPJ:** 08.778.201/0001-26
Email: **Telefone:** (81) 2102-1821

Documentos Do Fornecedor

Documentos de habilitação conforme edital (arquivo único):
HABILITAÇÃO.rar

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 60 dias.

9 - AZITROMICINA 40 MG/ML. FRASCO 22,5 ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO) SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 5.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 24,31 **Valor total:** 121.550,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** BRAIFARMA (GO)
Detalhe: AZITROMICINA 40 MG/ML FRSSCO 22,5 ML (APÓS RECONSTRUÇÃO SUSPENSÃO ORAL) Registro no M.S.: 1558405300025

24 - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL

Quantidade: 12.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 7,25 **Valor total:** 87.000,00
Modelo: BIS **Marca/Fabricante:** BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)
Detalhe: LIDOCAINA 2% GELEIA BISNAGA 30GR APRES.CX/C/ 50 BIS Registro no M.S.: 1558401620025

59 - LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG. COMPRIMIDO

Quantidade: 96.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 0,30 **Valor total:** 28.800,00
Modelo: CPR **Marca/Fabricante:** MERCK (RJ)
Detalhe: Levotiroxina sódica 100mcg Comprimido APRES..CX/C/50 (I) Registro no M.S.: 1008902020707

62 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE

Quantidade: 24.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 4,08 **Valor total:** 97.920,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** CIMED (MG)
Detalhe: Loratadina xarope 1mg/ml 100ML APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: 1438102540029

83 - NITRATO DE MICONAZOL 2%. CREME VAGINAL 80G

Quantidade: 24.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 11,78 **Valor total:** 282.720,00
Modelo: BIS **Marca/Fabricante:** PRATI DONADUZZI-PR (PR)
Detalhe: NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80 G+APL APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: NOTIFICADO

92 - PARACETAMOL 200 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL

Quantidade: 24.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 1,67 **Valor total:** 40.080,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** FARMACE-CE (CE)
Detalhe: PARACETAMOL 200MG/ML FR 10ML APRES.CX/C/ 100(G) Registro no M.S.: NOTIFICADO

135 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO. 500 MG + 125 MG. COMPRIMIDO

Quantidade: 12.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 4,53 **Valor total:** 54.360,00
Modelo: COM **Marca/Fabricante:** SANDOZ (SP)
Detalhe: Amoxicilina 500mg + clavulanato 125mg COMPRIMIDO APRES. CX/C/ 21 (I) (G) Registro no M.S.: 1004704570309

152 - CEFALEXINA 500MG. CÁPSULA

Quantidade: 72.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 0,91 **Valor total:** 65.520,00
Modelo: CAP **Marca/Fabricante:** UNIAO QUIMICA (DF)
Detalhe: CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA APRES.CX/C/10 CAP (I) (G) Registro no M.S.: 1049713540042

171 - ESTRIOL 1MG/G, CREME VAGINAL 50G

Quantidade: 2.400 **Sigla:** UN
Valor unitário: 14,50 **Valor total:** 34.800,00
Modelo: BIS **Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: ESTRIOL 1 MG/G BIS 50G CREME VAGINAL Registro no M.S.: 1134302040011

174 - FINASTERIDA 5MG. COMPRIMIDO

Quantidade: 40.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 0,36 **Valor total:** 14.400,00
Modelo: CPR **Marca/Fabricante:** CIMED (MG)
Detalhe: FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102310139

179 - NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (100.000UI + 200MG) /G - 60G*

Quantidade: 3.600 **Sigla:** UN
Valor unitário: 11,42 **Valor total:** 41.112,00
Modelo: BIS **Marca/Fabricante:** CIMED (MG)
Detalhe: Nistatina 100.000ui + oxido de zinco 200mg/g - 60g (G) Registro no M.S.: 1438102220024

192 - AZITROMICINA DIIDRATADA 40 MG/ML, FRASCO 22,5 ML

Quantidade: 1.500 **Sigla:** UN
Valor unitário: 24,31 **Valor total:** 36.465,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** BRAINFARMA (GO)
Detalhe: AZITROMICINA 40 MG/ML FRSSCO 22,5 ML (APÓS RECONSTRUÇÃO SUSPENSÃO ORAL) Registro no M.S.: 1558405300025

234 - IBUPROFENO 100 MG/ML, GOTAS. SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 12.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 3,44 **Valor total:** 41.280,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** CIMED (MG)
Detalhe: IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML (G) Registro no M.S.: 1438102380013

235 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50 MG + 12,5 MG)/ML. SUSPENSÃO ORAL 60ML

Quantidade: 3.600 **Sigla:** UN
Valor unitário: 23,40 **Valor total:** 84.240,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** SANDOZ (SP)
Detalhe: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50 MG + 12,5 MG)/ML. SUSPENSÃO ORAL 75ML (I) (G) Registro no M.S.: 1004704310013

Informações adicionais

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não empregue menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.

Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, **NÃO ESTAR** enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, **NÃO ESTANDO** apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

A presente proposta foi impressa por operador03 em 12/02/2025 às 15:02