

Cliente.: 24499-MUNICIPIO DE IBIUNA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 509/2025
 Endereco: AV CAPITAO MANOEL DE OLIVEIRA CARVALHO, 51
 CENTRO - IBIUNA-SP

Folha: 156070/0001

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025 REF#
 Abertura: 27/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
14	240,00	BG	COLAGENASE C/CLOR.BIS 30G APRES.CX/C/ 10 BIS Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	10,50	2.520,00
20	120,00	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML APRES CX/25AMP 10ML *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S(SP)	12,00	1.440,00
42	1.000,00	AMP	MIDAZOLAN 5MG/ML APRES.CX/C/100 AMP.10ML (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	2,79	2.790,00
47	8,00	FR	SEVOFLURANO FR. 100 ML *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1006302210029	BIOCHIMICO-(RJ)	199,00	1.592,00
65	3.200,00	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML APRES.CX/100 (G) Registro no M.S.: 1134301430061	HIPOLABOR-M(MG)	1,78	5.696,00
74	3.200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML APRES.CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	2,85	9.120,00
96	600,00	AMP	HEPARINA SOD.5000UI AMP 0,25ML SUB-CUT APRES.CX/C/5 Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M(MG)	5,86	3.516,00
115	80,00	FR	BICARB.SODIO 8,4% FR 250ML Registro no M.S.: 1038700560087	HYPOFARMA-M(MG)	18,36	1.468,80
122	480,00	FR	METRONIDAZOL 0,5% INJ APRES/60 BOL 100ML SF (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	4,47	2.145,60
131	400,00	FR	CEFEPIMA 1G PRES.CX/C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	8,59	3.436,00
160	800,00	UN	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	3,55	2.840,00
161	800,00	UN	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	4,05	3.240,00
164	668,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML CX/ 60 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	2,22	1.482,96
190	600,00	FR	FOSF.SOD. MONOB.+FOSF.SOD.DIB APRES FR 130ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	6,60	3.960,00

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

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24499-MUNICIPIO DE IBIUNA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 509/2025
Endereco: AV CAPITAO MANOEL DE OLIVEIRA CARVALHO, 51
CENTRO - IBIUNA-SP

Folha: 156070/0002

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025 REF#
Abertura: 27/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
202	2.880,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG APRES CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	4,19	12.067,20
225	800,00	FA	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX/25 F/A 20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	4,02	3.216,00
287	1.000,00	FR	HIOSCINA 10MG/ML GTS APRES CX/200 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301810024	HIPOLABOR-M(MG)	6,13	6.130,00
295	840,00	FR	NISTATINA 100.000UI APRES CX/200 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256800260051	PRATI DONAD(PR)	4,77	4.006,80
300	2.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRAT. ORAL APRES CX/50 ENV. 27,9GR Registro no M.S.: RDC 240/2018	MAYBEN(SC)	0,64	1.280,00
312	1.000,00	AMP	FENTANILA 0,05MG APRES CX/50 AMP 10ML (*A1) (G) Registro no M.S.: 1134301510047	HIPOLABOR-M(MG)	3,39	3.390,00
348	1.200,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG APRES CX/200 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,33	1.596,00

Total Geral: 76.933,36
(SETENTA E SEIS MIL, NOVECIENTOS E TRINTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS 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.

Declaro sob as penas da Lei, que nao existe fato que impeca nossa empresa de participar de licitacoes e contratar com a Administracao Publica, assim como nao existem fatos que descumprem o dispositivo no inciso XXXIII do artigo 7o da Constituicao Federal.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 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, 28 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