



Envie um WhatsApp

Proposta Registrada

Processo

Número: 250218PE00007/2025	Número do Processo Interno: 00007/2025
Modalidade: Pregão Eletrônico	Abertura: 10/03/2025 - 09:31
Orgão: Prefeitura Municipal Zabelê	Município: Zabelê / PB

Dados Do Fornecedor

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

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 60 dias.

1 - LOTE I - MEDICAMENTOS

1 - MEDICAMENTOS
Quantidade: 1 Valor unitário: 347.628,90 Modelo: DIVERSOS Código de Registro na ANVISA: 1053501960021 Detalhe: 1 450,00 FR ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML (G) Registro no M.S.: 1053501960021 GLOBO(SP) 16,71 7.519,50 2 450,00 UN ACEBROFILINA 5MG/ML FRASCO 100ML Registro no M.S.: 1181902750028 MULTILAB-RS(RS) 14,09 6.340,50 3 300,00 FR ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240/2018 LAPON(PE) 4,89 1.467,00 4 300,00 FR ACETILCISTEINA INFANTIL 20MG/ML FRASCO 100ML Registro no M.S.: RDC 240/2018 LAPON(PE) 4,49 1.347,00 5 1.500,00 COM ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810057 CIMED(MG) 0,23 345,00 6 200,00 BIS ACICLOVIR 50MG/GR BISNAGA 10GR (G) Registro no M.S.: 1438101810014 CIMED(MG) 3,81 762,00 7 15.000,00 CPR ÁCIDO ACETILSALISÍLICO 100MG COMPRIMIDO APRES. CX/C/500 COMP Registro no M.S.: 1425900060081 IMEC(PE) 0,04 600,00 8 1.000,00 COM ÁCIDO ACETILSALISÍLICO 500MG COMPRIMIDO APRES CX.C/200 GENERICO- EMS Registro no M.S.: 1023505080030 EMS(SP) 0,26 260,00 9 600,00 FR ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML FRASCO 20ML APRES. CX/ C/100 Registro no M.S.: RDC 240/2018 AIRELA(SC) 181,26 108.756,00 10 5.000,00 COM ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMP APRESCX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 576/2021 AIRELA(SC) 0,19 950,00 11 8.000,00 COM ÁCIDO FÓLICO 5MG COMP APRES C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024 HIPOLABOR-M(MG) 0,05 400,00 12 1.200,00 COM ALBENDAZOL 400MG COMP MAST. APRES. CX/ 100 (EMB FRAC) (G) Registro no M.S.: 1256800520029 PRATI DONAD(PR) 0,65 780,00 13 300,00 FR ALBENDAZOL 40MG/10ML FRASCO 10ML APRES. CX/C/ 60 FR Registro no M.S.: 1542300440063 GEOLAB-GO(GO) 1,63 489,00 14 500,00 COM ALEDRONATO DE SÓDIO 70MG COMP APRES. CX/ C/4 COMP (G) Registro no M.S.: 1023511280021 EMS(SP) 0,45 225,00 15 300,00 CPR ALOPURINOL 100MG COMP APRES. CX/600 CPR GEN Registro no M.S.: 1256801910033 PRATI DONAD(PR) 0,23 69,00 16 300,00 CPR ALOPURINOL 300MG COMP. APRES CX/500 CPR -GEN Registro no M.S.: 1256801910068 PRATI DONAD(PR) 0,36 108,00 17 700,00 FR AMBROXOL (CLORIDRATO) INFANTIL 15MG/5ML FRASCO 100ML (G) APRES. CX/C 60 Registro no M.S.: 1108500390085 FARMACE-CE(CE) 3,35 2.345,00 18 700,00 FR AMBROXOL (CLORIDRATO) INFANTIL 30MG/5ML FRASCO 100ML APRES. CX/C/ 60 (G) Registro no M.S.: 1108500390026 FARMACE-CE(CE) 3,99 2.793,00 19 3.000,00 COM AMIODARONA 200MG COMP APRES. CX/ C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042 GEOLAB-GO(GO) 0,53 1.590,00 20 300,00 COM AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 +125 MG. COMP APRES. CX/21 CPR - (I) (G) Registro no M.S.: 1004704570309 SANDOZ(SP) 2,19 657,00 21 30,00 FR AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML APRESENTADO NA FORMA DE SUSPENSÃO ORAL EM EMBALAGENS COM FRASCOS DE 70 ML Registro no M.S.: 1004704310056 SANDOZ(SP) 18,13 543,90 22 200,00 FR AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 150ML APRES CX/50 (G) Registro no M.S.: 1438101110128 CIMED(MG) 7,25 1.450,00 23 400,00 FR AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML APRES. C/50FR (G) Registro no M.S.: 1256801560024 PRATI DONAD(PR) 4,16 1.664,00 24 7.000,00 CAP AMOXICILINA 500 MG COMP. APRES. CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025 CIMED(MG) 0,36 2.520,00 25 100,00 FR AMPICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML Registro no M.S.: 1023504310199 EMS(SP) 7,50 750,00 26 2.000,00 CAP AMPICILINA 500MG CAPSULAS APRES C/ 10 CAPS (G) Registro no M.S.: 1181901700027 MULTILAB-RS(RS) 0,83 1.660,00 27 10.000,00 COM ANLÓDIPINO (BENSILATO) 10MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058 CIMED(MG) 0,09 900,00 28 8.000,00 COM ANLÓDIPINO (BENSILATO) 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043 GEOLAB-GO(GO) 0,03 240,00 29 6.000,00 COM ATENOLOL 25 MG COMP (G) APRES. CX/600 Registro no M.S.: 1256801460038 PRATI DONAD(PR) 0,05 300,00 30 12.000,00 COM ATENOLOL 50 MG COMP APRES. CX.C/600 - (G) Registro no M.S.: 1256801460070 PRATI DONAD(PR) 0,07 840,00 31 3.000,00 CAP AZITROMICINA 500 MG APRES. CX/C/ 450 CAP (G) Registro no M.S.: 1438102050064 CIMED(MG) 1,18 3.540,00 32 200,00 COM AZITROMICINA 600MG(200MG/5ML) APRES. CX/C/ 50 (G) Registro no M.S.: 1256801850081 PRATI DONAD(PR) 10,88 2.176,00 33 50,00 FR AZITROMICINA 900MG(200MG/5ML) Registro no M.S.: 1410706100091 PHARLAB-MG(MG) 44,73 2.236,50 34 400,00 FR BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML FRASCO 100ML (G) Registro no M.S.: 1023504920043 EMS(SP) 7,98 3.192,00 35 150,00 FR BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML 20 ML APRES. CX/C/ 200 (G) Registro no M.S.: 1134301620020 HIPOLABOR-M(MG) 1,45 217,50 36 2.000,00 COM BROMOPRIDA 10MG APRES, CX C/20 Registro no M.S.: 1037006620110 TEUTO-GO(GO) 0,50 1.000,00 37 500,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML FRASCO 20ML APRES. C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660034 AIRELA(SC) 3,26 1.630,00 38 2.500,00 CPR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP APRES. C/20 CPR Registro no M (DIVERSOS)

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio 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.

Informações adicionais

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 emprega 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 07/03/2025 às 17:00