

Cliente.: 13449-PREFEITURA M. DE NOVA FLORESTA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 250224PE00018
 Endereco: RUA PREF. BENEDITO MARINHO, 293
 CENTRO - NOVA FLORESTA-PB

Folha: 157459/0001

PREGAO ELETRONICO No. 00018/2025 REF#NEGOC
 Abertura: 31/03/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2	1.500,00	COM	ACICLOVIR 200 MG COMP. APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)		0,16	240,00
3	12.100,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG INFANTIL COMP. APRES. CX C/500 COMP. Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC (PE)		0,03	363,00
4	20,00	CX	VITAMINA "C" 500 MG COMP. APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 240/2018	AIRELA (SC)		54,80	1.096,00
20	1.815,00	COM	ANLODIPINO 10MG COMP. APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG)		0,07	127,05
23	3.500,00	CPR	ATENOLOL 25MG COMP. APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD(PR)		0,04	140,00
24	4.000,00	COM	ATENOLOL 50 MG COMP. APRES. CX C/600 (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)		0,05	200,00
33	3.300,00	CPR	CARVEDILOL 12,5MG COMP. APRES. CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED(MG)		0,09	297,00
35	1.650,00	COM	CARVEDILOL 25MG COMP. APRES. CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED(MG)		0,13	214,50
43	20.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG COMP. CX C/300 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)		0,20	4.000,00
46	11.000,00	CPR	PROMETAZINA 25MG COMP. APRES. CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)		0,13	1.430,00
47	13.750,00	CPR	COMPLEXO "B" COMP. APRES. CX/C/ 510 COMP Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)		0,04	550,00
52	1.815,00	BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GR. APRES. CX/C/ 100 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)		1,68	3.049,20
54	1.331,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML APRES. CX/ C/50 FRASCO C/ 120 ML Registro no M.S.: 1438101300024	CIMED(MG)		1,74	2.315,94
57	22.000,00	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP. APRES. CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1542300220051	GEOLAB-GO(GO)		0,04	880,00
65	275,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL ESTRIONIL Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG)		9,95	2.736,25
66	2.178,00	CPR	FINASTERIDA 5MG COMP. APRES. CX/ C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102310139	CIMED(MG)		0,25	544,50

77	5.000,00 COM	IBUPROFENO 300 MG COM APRES. CX/C/ 500 COMP Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO (GO)	0,12	600,00
79	1.800,00 FR	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303070059	GEOLAB-GO (GO)	2,15	3.870,00
83	1.800,00 FR	LATANOPROSTA 0,05MG/ML FR 2,5ML SOLUCAO OFTALMICA Registro no M.S.: 1542301950019	GEOLAB-GO (GO)	16,31	29.358,00
85	330,00 COM	CARBIDOPA+LEVODOPA 250MG+25MG COMP. APRES. CX C/200 COMP. Registro no M.S.: 1029801070045	CRISTALIA-S (SP)	1,12	369,60
88	2.500,00 COM	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMP APRES. CX C/50 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020618	MERCK (RJ)	0,08	200,00
89	2.500,00 COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP APRES. CX/50 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020642	MERCK (RJ)	0,25	625,00
91	6.600,00 COM	LORATADINA 10MG COMP. APRES. CX/C/360 CPR Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED (MG)	0,07	462,00
92	550,00 FR	LORATADINA 1MG/ML APRES CX C/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED (MG)	2,80	1.540,00
94	14.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO (GO)	0,04	560,00
100	2.400,00 CPR	DOXAZOSINA 2MG COMP. APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102170027	CIMED (MG)	0,08	192,00
102	11.000,00 COM	METFORMINA 850 MG APRES. CX/C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO (GO)	0,11	1.210,00
106	1.100,00 FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FR 10ML APRES. CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1449300670048	AIRELA (SC)	1,43	1.573,00
109	1.310,00 BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL 50G. APRES. CX C/50 BIS 50G. (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD (PR)	6,40	8.384,00
115	5.500,00 CPR	NIMESULIDA 100 MG COMP APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101770039	CIMED (MG)	0,07	385,00
117	950,00 FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 30ML (G) APRES. CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1256800260051	PRATI DONAD (PR)	5,10	4.845,00
126	6.000,00 CPR	CICLOBENZAPRINA 10MG COMP. APRES. CX/ C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101740083	CIMED (MG)	0,09	540,00
133	9.900,00 COM	PREDNISONA 20MG COMP APRES. CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M (MG)	0,19	1.881,00
137	2.400,00 CPR	RIVAROXABANA 20 MG COMP APRES. CX/30 CPR Registro no M.S.: 1438102750368	CIMED (MG)	0,32	768,00
141	12.000,00 UN	SINSTATINA 20MG APRES. CX/ C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED (MG)	0,06	720,00

142	2.376,00 CPR	SINAVASTATINA 40MG COMP. APRES.CX/ C/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690418	CIMED(MG)	0,11	261,36
144	660,00 ENV	SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES.CX/C/50 ENV. 27,9GR. Registro no M.S.: NOTIFICADO	MAYBEN(SC)	0,91	600,60
145	2.200,00 COM	METOPROLOL SUCCINATO 25MG COMP.APRES.CX/C/30 CPR (G) (I) Registro no M.S.: 1438102800063	CIMED(MG)	0,38	836,00
146	2.100,00 COM	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP. APRES.CX/ C/30 CPR (G) (I) Registro no M.S.: 1438102800136	CIMED(MG)	0,63	1.323,00
149	3.800,00 BIS	SULFADIAZINA PRATA 10MG/ BIS 30G Registro no M.S.: 1049713450027	UNIAO QUIMI(DF)	4,40	16.720,00
150	30.000,00 COM	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G) APRES.CX/C/ 500 Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,20	6.000,00
154	13.300,00 CPR	SULFATO FERROSO 270 MG (= 14 DE FERRO ELEMENTAR) APRES. CX/510 CPR Registro no M.S.: RDC 576/2021	LAPON(PE)	0,03	399,00
158	2.000,00 FR	PREDINIZOLONA SOL.ORAL 3MG/ML 60 ML - (G) APRES.CX/C/ 50 FR Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	4,48	8.960,00
162	4.500,00 CPR	VALSARTANA 160 MG COMP APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102390140	CIMED(MG)	0,56	2.520,00

Total Geral: 113.886,00
 (CENTO E TREZE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74
 NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.
 ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

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:

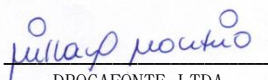
BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001

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

BRABESCO - Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 09 DE ABRIL 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