

Cliente.: 15442-PREFEITURA M. DE JANDAIRA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 069/2024
Endereco: PRACA HORACIO DE FARIAS, 300
CENTRO - JANDAIRA-BA

Folha: 148949/0001

PREGAO ELETRONICO No. 007/2024 REF#
Abertura: 30/07/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	15.000,00	CPR	ACICLOVIR 200 MG APRES CX/50 CPR Registro no M.S.: 1438101810051	CIMED (SP)	0,2000	3.000,00
2	500,00	BIS	ACICLOVIR 50MG CREME DERM BISM. 10G (G) Registro no M.S.: 1438101810014	CIMED (SP)	2,9800	1.490,00
5	6.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG APRES CX/100 CPR MAST (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD (PR)	0,6174	3.704,40
7	2.000,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE (CE)	3,1617	6.323,40
8	2.000,00	FR	AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML CX/60 FR 100 ML (G) Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE (CE)	3,7844	7.568,80
9	40.000,00	CAP	AMOXICILINA 500 MG APRES CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED (SP)	0,2683	10.732,00
10	2.000,00	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP ORAL APRES FR.60 ML (G) Registro no M.S.: 1438101110136	CIMED (SP)	5,4063	10.812,60
11	20.000,00	CPR	AMOXI+CLAV.POTASSIO 500MG/125 MG APRES CX/21 CPR Registro no M.S.: 1004704570309	SANDOZ (SP)	2,5172	50.344,00
12	600,00	FR	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTASSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSAO, FRASCO 75 ML Registro no M.S.: 1004704310013	SANDOZ (SP)	23,2652	13.959,12
13	200.000,00	CPR	ANLODIPINO 5MG APRES CX C/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0,0300	6.000,00
14	1.200,00	FR	AZITROMICINA 40 MG/ML PO SUS ORAL CX C/50 FR 15ML (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD (PR)	8,6167	10.340,04
15	4.000,00	CPR	AZITROMICINA 500MG APRES CX C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	1,1875	4.750,00
16	12.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101550047	CIMED (SP)	0,0300	360,00
17	20.000,00	CPR	CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC. 576	LAPON (PE)	0,0500	1.000,00
19	20.000,00	CAP	CEFALEXINA 500MG APRES CX/200 CAPS (I) Registro no M.S.: 1556200010053	ABL (GO)	0,8995	17.990,00
21	2.000,00	BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME CX/50 BISM 30G (S) Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO (GO)	4,0845	8.169,00
24	12.000,00	CPR	CIPROFLOXACINA 500MG APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,2000	2.400,00

25	1.400,00 BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREM APRES CX/100 BIS.10G (G) Registro no M.S. : 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,0517	2.872,38
27	3.000,00 FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSUP ORAL CX C/50 FRASCO 100ML (G) Registro no M.S. : 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	2,6913	8.073,90
33	7.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX C/100 CAPS (G) Registro no M.S. : 1091700980031	MEDQUIMICA-(MG)	0,5632	3.942,40
37	160.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S. : 1438102100053	CIMED(SP)	0,0200	3.200,00
41	400,00 FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML CX/200 FR 20 ML (G) Registro no M.S. : 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,5910	636,40
43	500,00 FR	LACTULOSE XP 667MG/ML CX/50 FR 120ML Registro no M.S. : RDC. 240	CIMED(SP)	5,7373	2.868,65
44	5.000,00 CPR	LEVOTIROXINA 100MCG CX/50 CPR Registro no M.S. : 1008902020707	MERCK(RJ)	0,2505	1.252,50
45	5.000,00 CPR	LEVOTIROXINA 25MCG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S. : 1008904160018	MERCK(RJ)	0,2678	1.339,00
46	32.000,00 CPR	LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPR (S) Registro no M.S. : 1438102530201	CIMED(SP)	0,0700	2.240,00
48	100.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S. : 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,1200	12.000,00
52	5.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S. : 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,1900	950,00
53	1.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG CX/50 BIS C/80 G + APL (G) Registro no M.S. : NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	8,4635	8.463,50
54	2.000,00 BIS	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX/200 BISNAGA 10 G (G) Registro no M.S. : 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	2,4697	4.939,40
55	1.000,00 FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP CX/50 FR 50ML (G) Registro no M.S. : 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	5,7943	5.794,30
56	80.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES CX.C/90 CAP (S) Registro no M.S. : 1156001740234	CIFARMA-GO(GO)	0,0500	4.000,00
57	60.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG CX/200 CPRS Registro no M.S. : NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,0800	4.800,00
58	3.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML CX/100 FR 10ML (I) (G) Registro no M.S. : 1108500340071	FARMACE-CE(CE)	1,6219	4.865,70
60	700,00 FR	PERMETRINA 1% LOCAO CX/50 FRASCO 60ML (S) Registro no M.S. : 1476100110038	NATIVITA(MG)	3,0871	2.160,97
62	600,00 FR	PREDINIZOLONA 3MG/ML SOL. ORAL XPE CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S. : 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,4876	3.892,56
63	22.000,00 CPR	PREDNISONA 20MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S. : 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,1500	3.300,00

64	15.000,00 CPR	PROMETAZINA 25MG APRES CX/200 CPR (S) Registro no M.S. : 1029800420083	CRISTALIA-S (SP)	0,1500	2.250,00
65	20.000,00 CPR	PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S. : 1050400510040	OSORIO DE M (MG)	0,0300	600,00
68	2.000,00 FR	DIMETICONA GOTAS 75MG CX/200 FR 10ML (G) Registro no M.S. : 1134301330030	HIPOLABOR-M (MG)	1,8760	3.752,00
69	100.000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG APRES CX C/150 CPRS Registro no M.S. : 1004704720521	SANDOZ (SP)	0,0700	7.000,00
71	100,00 PT	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX/24 POTES 400G (G) Registro no M.S. : 1476100230041	NATIVITA (MG)	37,9769	3.797,69
72	800,00 FR	SULFA+TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP ORAL FRASCO 100ML (G) Registro no M.S. : 1023510480076	EMS (SP)	4,7898	3.831,84
73	1.000,00 FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML FRASCO 30ML Registro no M.S. : RDC. 576	AIRELA (SC)	1,4248	1.424,80
79	45.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S. : 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,1800	8.100,00
80	700,00 FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL FRASCO 100ML (S) Registro no M.S. : 1049701720040	UNIAO QUIMI (DF)	9,6081	6.725,67
81	10.000,00 CPR	CARBONATO LITIO 300MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S. : 1134301670044	HIPOLABOR-M (MG)	0,2300	2.300,00
83	2.000,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS XZ/200 FR 20 ML Registro no M.S. : 1134301660022	HIPOLABOR-M (MG)	2,3607	4.721,40
84	15.000,00 COM	CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/100 CPRS (S) Registro no M.S. : 1049701550048	UNIAO QUIMI (DF)	0,3200	4.800,00
89	12.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPR (S) Registro no M.S. : 1029800160121	CRISTALIA-S (SP)	0,1300	1.560,00
90	1.000,00 FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL ORSL FRASCO 20ML (G) Registro no M.S. : 1049713300017	UNIAO QUIMI (DF)	5,0520	5.052,00
94	12.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX C/200 CPRS (S) Registro no M.S. : 1029800200253	CRISTALIA-S (SP)	0,1400	1.680,00
95	500,00 AMP	HALOPERIDOL DECANOATO (70,52) = 50MG SOL INJ CX/3 AMP 1ML (I) Registro no M.S. : 1049711330016	UNIAO QUIMI (DF)	4,9869	2.493,45
96	30.000,00 CPR	RISPERIDONA 1MG APRES CX/300 CPR (G) Registro no M.S. : 1256802690071	PRATI DONAD (PR)	0,1000	3.000,00
99	600,00 AMP	VITAMINA C 500MG SOL INJ CX/100 AMP 5ML Registro no M.S. : 1108500280026	FARMACE-CE (CE)	1,1714	702,84
100	400,00 AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX/5 AMP. 5ML (G) Registro no M.S. : 1134301860021	HIPOLABOR-M (MG)	5,3900	2.156,00
102	1.000,00 AMP	AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX/200 AMP 10ML Registro no M.S. : 1108500110066	FARMACE-CE (CE)	0,2500	250,00

104	600,00 AMP	HIOSCINA+DIPIRONA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S. : 1108500260033	FARMACE-CE (CE)	1,9823	1.189,38
105	400,00 AMP	HIOSCINA 20 MG SOL INJ CX/100 AMP.1ML (G) Registro no M.S. : 1108500430011	FARMACE-CE (CE)	1,5578	623,12
106	1.200,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP.2,5ML (G) Registro no M.S. : 1108500320060	FARMACE-CE (CE)	1,1873	1.424,76
107	1.200,00 AMP	DIPIRONA 500MG SOL INJ CX/100 AMP.2ML (S) Registro no M.S. : 1108500180048	FARMACE-CE (CE)	1,3456	1.614,72
108	1.200,00 AMP	DICLOF. SODIO 75 MG SOL INJ CX C/100 AMP 3 ML (G) Registro no M.S. : 1039700520018	HYPOFARMA-M (MG)	1,1034	1.324,08
109	500,00 AMP	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ CX/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S. : 1038700380011	HYPOFARMA-M (MG)	1,0813	540,65
110	1.000,00 AMP	SOL. DE GLICOSE 50% SOL INJ CX/200 AMP. 10ML Registro no M.S. : 1031101670015	HALEX ISTAR (GO)	0,6900	690,00
112	500,00 F/A	HIDROCORTIZONA 100MG PO LIOF P/ SOL INJ CX/50 F/A (G) Registro no M.S. : 1163701050012	BLAU FARMAC (SP)	3,7800	1.890,00
113	500,00 F/A	HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX/50 F/A (S) Registro no M.S. : 1163701190078	BLAU FARMAC (SP)	5,7278	2.863,90
114	500,00 F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO SOL INJ CX/25 F/A .20ML (G) Registro no M.S. : 1134301020015	HIPOLABOR-M (MG)	6,2693	3.134,65
115	500,00 AMP	ONDANSETRONA 2MG IM/IV SOL INJ CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S. : 1134301990022	HIPOLABOR-M (MG)	2,0412	1.020,60
117	600,00 AMP	COMPLEXO B SOL INJ CX/100 AMP 2ML Registro no M.S. : 1038700290012	HYPOFARMA-M (MG)	1,4533	871,98

Total Geral: 323.920,55
 (TREZENTOS E VINTE E TRES MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

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 NOSSA proposta economica compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposicao do artigo 63, 1o, da Lei no 14.133/2021
 DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionaria, e

ja estao incluindo, alem do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregao.

Declaro que aceito todas as exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS UTEIS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - Empresarial Recife

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

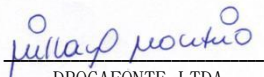
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 07 DE AGOSTO DE 2024.



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