

Ciente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156564/0001
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
GRUPO 03

BA
Grupo/Item
2 casas.

amônia - Podera

983403

Intervalo 0105

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
15	4.000,00	AMP	ADRENALINA INJ. 01ML AMPOLA APRES CX C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,4501	5.800,4	
16	1.000,00	AMP	AMICACINA 125MG/ML AMPOLA APRES.CX/CX/50 Registro no M.S.: 1004102170027	FRESENIUS(CE)	13,0472	13.047,2	
17	6.000,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML AMPOLA Registro no M.S.: 1134301410026	HIPOLABOR(MG)	3,7600	22.560,0	
18	600,00	AMP	AMINOFILINA 240MG INJ. 10ML AMPOLA APRES CX C/100 AMP. 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301180012	HIPOLABOR-M(MG)	4,5315	2.718,9	
19	1.200,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML INJ AMPOLA (G) APRES.CX/C/100 AMP Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5315	5.437,8	
20	2.000,00	F/A	AMPICILINA INJ. 01G - APRES. CX/100F/A Registro no M.S.: 1163700980067	BLAU FARMAC(SP)	6,7609	13.521,8	
21	400,00	FA	AMPICILINA INJ. 500MG AMPOLA APRES.CX/ C/ 50 F/A (G) Registro no M.S.: 1037002990193	TEUTO-GO(GO)	3,5226	1.409,0	
22	3.000,00	TUB	ANESTESICO LIDOCAINA TOPICO GEL 2% APRES CX C/100 BIS Registro no M.S.: 1410700560082	PHARLAB-MG(MG)	6,8697	20.609,1	
23	200,00	FR	PROXIMETACAINA 5MG/ML (VIA OFTALMICA) FRASCO (T) Registro no M.S.: 1002300060019	NOVARTIS(SP)	14,6363	2.927,2	
24	50,00	FR	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) - SOLUCAO SPRAY FRASCO (G) Registro no M.S.: 1134301750021	HIPOLABOR-M(MG)	58,0026	2.900,1	
25	4.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA 1GR APRES.CX/50 F/A(G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL(GO)	6,8878	27.551,2	
26	3.500,00	F/A	CEFTRIAXONA 01 G INJ APRES CX C/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	6,2372	21.830,2	
27	13.000,00	F/A	CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML USO IM AMPOLA APRES CX C/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,8126	23.563,8	
28	4.000,00	F/A	CETOPROFENO 100MG PO LIOFILO USO IV AMPOLA APRES CX C/50 F/A PO				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156564/0002
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
GRUPO 03

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1049715190014	UNIAO QUIMI(DF)	5,8003		23.201,2
29	700,00	AMP	CLINDAMICINA 150 MG AMPOLA APRES CX C/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M(MG)	4,1689		2.918,2
30	4.000,00	F/A	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G AMPOLA APRES CX C/50 S/DIL (G) Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	13,6799		54.719,6
31	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA - 10MG / ML AMPOLA APRES CX C/6 AMP 1ML Registro no M.S.: 1049712200019	UNIAO QUIMI(DF)	2,3866		2.386,6
32	600,00	F/A	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG IV AMPOLA APRES.CX 20 FA PO INJETAVEL Registro no M.S.: 1163700920021	BLAU FARMAC(SP)	7,5041		4.502,4
33	13.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ. 02ML AMPOLA APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-M(MG)	1,5951		20.736,3
34	700,00	AMP	DESLANOSIDEO 0,2 MG / ML AMPOLA APRES.CX/C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1049712290018	UNIAO QUIMI(DF)	3,0814		2.156,9
35	6.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJ. 2MG/ML 01ML AMPOLA (G) Registro no M.S.: 1108500320036	FARMACE-CE(CE)	1,0875		6.525,0
36	7.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML AMPOLA APRES.CX/C/100 AMP.2,5ML. - (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,4501		10.150,7
37	12.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG 3ML AMPOLA APRES CX C/100 AMP. 3ML (I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0875		13.050,0
38	8.000,00	AMP	DIMENIDRINATO 3MG/ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - USO IM (DRAMIN B6) AMPOLA Registro no M.S.: 1781709000045	COSMED(SP)	14,9360		119.488,0
39	8.000,00	AMP	DIMENIDRINATO 3MG/ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - USO EV (DRAMIN B6) AMPOLA Registro no M.S.: 1781709000045	COSMED(SP)	12,9395		103.516,0
40	5.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 20MG 01ML AMPOLA APRES.CX/ C/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1140200130057	NOVAFARMA-G(GO)	1,2688		6.344,0

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156564/0003
Data: 27/03/2025
PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
GRUPO 03

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
41	5.000,00 AMP	GENTAMICINA INJ. 40MG 01ML AMPOLA APRES.CX/100 1ML (G) Registro no M.S.: 1018600340021	SANTISA-SP(SP)	4,3504	21.752,0
42	2.600,00 AMP	GENTAMICINA INJ. 80MG 02ML AMPOLA APRES.CX/C/ 100 AMP Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,4501	3.770,2
43	700,00 AMP	GLICONATO DE CALCIO 10% IV - 10ML AMPOLA APRES CX C/200 AMP.10ML Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	2,8820	2.017,4
44	1.500,00 AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML - 1ML INJ AMPOLA APRES CX C/50 AMP. 1ML (T) Registro no M.S.: 1029800890037	CRISTALIA-S(SP)	9,6067	14.410,0
45	4.000,00 F/A	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA INJ. 100MG APRES.CX/C/50 F/A -G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	4,6783	18.713,2
46	4.000,00 F/A	SUCCINATO SODICO HIDROCORTISONA INJ. 500MG AMPOLA APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078	BLAU FARMAC(SP)	6,8215	27.286,0
47	2.000,00 F/A	OXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 500MG PO INJETAVEL AMPOLA APRES.CX/C/100 F/A Registro no M.S.: 1163701110058	BLAU FARMAC(SP)	5,9815	11.963,0
48	70,00 F/A	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM AMPOLA APRES.CX/C/10 F/A (I) Registro no M.S.: 1006302870010	BIOCHIMICO-(RJ)	30,7541	2.152,7
49	8.000,00 AMP	PROMETAZINA INJ. 50MG 02ML APRES.CX C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,8940	39.152,0
50	200,00 AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/1ML AMPOLA APRES.CX/C/100 AMP.1ML (G) Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M(MG)	16,3132	3.262,6
51	21.000,00 AMP	VITAMINA C 500MG C/100AMP.5ML HYPOFAMA Registro no M.S.: 1038700650019	HYPOFARMA-M(MG)	1,1238	23.599,8
52	2.000,00 AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML (VITAMINA K) APRES.CX/C/50 Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M(MG)	3,4200	6.840,0

Total Geral: 708.491,04
(SETECENTOS E OITO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS)

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

508.131,06

ph

Cliete.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156564/0004
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
GRUPO 03

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Tota

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
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.

Declaramos que:

- Aceitamos as condicoes estipuladas no Edital;
- Forneceremos os servicos com as especificacoes constantes no edital;
- Forneceremos os servicos de acordo com as ordens emitidas pela Prefeitura, garantindo total funcionamento em condicoes adequadas de uso, incluindo o fornecimento de maode-obra e quaisquer pecas ou componentes necessarios ao perfeito funcionamento do objeto licitado;
- Que estamos cientes da forma do prazo de execucao e forma de execucao dos servicos ora licitados, e que, o nao cumprimento dos mesmos conforme previstos no contrato, ensejara nas penalidades previstas no Art. 156 da Lei Federal no.: 14.133.
- O prazo de validade da proposta e de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentacao.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Ciente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

- BA

Grupo / Item
2 casas

Folha: 156565/0001
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Amostra - Adquirida

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
LOTE 4

Intervalo R\$ 0,05

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
53	3.000,00 COM	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG COMPRIMIDO C/450 COMP. (G) Registro no M.S.: 1256801630049	PRATI DONAD(PR)	0,3403	1.020,90
54	300.000,00 CPR	Acido Acetilsalicilico 100mg COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(MG)	0,0417	12.510,00
55	100.000,00 COM	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 CPR Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0544	5.440,00
56	3.000,00 FR	ALBENDAZOL 400MG/ML SUSP. ORAL APRES. CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6313	4.893,90
57	8.000,00 COM	ALBENDAZOL COMP.MASTIGAVEL 400 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 100 (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,6525	5.220,00
58	11.000,00 COM	ALENDRONATO DE SODICO 70MG APRES.CX/C/4 COMP (G) Registro no M.S.: 1023511280021	EMS(SP)	0,3625	3.987,50
59	15.000,00 CPR	ALOPURINOL 100MG COMPRIDO APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD(PR)	0,2285	3.427,50
60	15.000,00 CPR	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD(PR)	0,3625	5.437,50
61	30.000,00 COM	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 CPR Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	0,5256	15.768,00
62	7.000,00 FR	AMOXICILINA 50MG/ML - PO SUSP. ORAL APRES.CX/ C/50 FR C/ 60 ML (G) Registro no M.S.: 1256801560024	PRATI DONAD(PR)	4,1553	29.087,10
63	7.000,00 FR	Amoxicilina + Clav. De Pot. 50 Mg/M1 + 12,5mg/M1 SUSP. ORAL APRES CX C/120 FR 75ML (I) (G) Registro no M.S.: 1004704310013	SANDOZ(SP)	23,4004	163.802,80
64	7.000,00 COM	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 21 CPR (I) (G) Registro no M.S.: 1004704570309	SANDOZ(SP)	2,1866	15.306,60
65	60.000,00 CAP	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,5266	31.596,00
66	120.000,00 COM	ANLODIPINO, BESILATO DE 10MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPR (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156565/0002
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
LOTE 4

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG)		0,0942	11.304,00
67	120.000,00	COM	ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)		0,0362	4.344,00
68	80.000,00	COM	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO APRES. CX/C/ 30 COMP Registro no M.S.: 1677304350208	LEGRAND(SP)		0,2261	18.088,00
69	120.000,00	COM	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 600 COMP. (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)		0,0725	8.700,00
70	10.000,00	FR	AZITROMICINA 40MG/ML SUSP. ORAL 15 ML APRES.CX/C/ 50 (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD(PR)		10,8755	108.755,00
71	30.000,00	COM	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 300 (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)		1,1782	35.346,00
72	2.500,00	F/A	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000U.I - PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL - USO IM APRES CX C/50 F/A S/DIL Registro no M.S.: 1037001000092	TEUTO-GO(GO)		14,6561	36.640,00
73	300,00	F/A	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000U.I. - PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL - USO IM APRES.CX/C/50 F/A Registro no M.S.: 1037001000051	TEUTO-GO(GO)		9,7047	2.911,40
74	50.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI COMPRIMIDO APRES.CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)		0,0667	3.335,00
75	60.000,00	COM	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO APRES. CX/30 COMP - (G) Registro no M.S.: 1023510730188	EMS(SP)		0,1197	7.182,00
76	60.000,00	COM	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1023510730250	EMS(SP)		0,1813	10.878,00
77	60.000,00	COM	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1023510730048	EMS(SP)		0,1147	6.882,00
78	20.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)		0,1088	2.176,00
79	20.000,00	FR	CEFALEXINA SODICA OU CLORIDRATO) 50MG/ML SUSP. PO (G)				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156565/0003

Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
LOTE 4

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1556200220066	ABL(GO)	16,3132	326.264,00
80	50.000,00	COM	CEFALEXINA (SODICA OU CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/200 COMP.(G) Registro no M.S.: 1556200230071	ABL(GO)	1,0694	53.470,00
81	300,00	FR	CETOCONAZOL 2% 20MG/ML - 100ML XAMPU Registro no M.S.: NOTIFICADO <i>Est. 10,30</i>	NATIVITA(MG)	13,8105	4.143,15
82	20.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE 500MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 300 (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,3263	6.526,00
83	10.000,00	COM	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO APRES.; CX/ 10 Registro no M.S.: 1023507020434	EMS(SP)	0,2428	2.428,00
84	2.500,00	BIS	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G CREME APRES.CX/C/ 100 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,4470	6.117,50
85	1.200,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR APRES.CX/C/ 60 FR C/ 100ML(G) Registro no M.S.: 1108500350024	FARMACE-CE(CE)	3,4439	4.132,60
86	35.000,00	CPR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE 2 MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 CPR Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,0598	2.093,00
87	5.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 0,4MG/ML APRES. CX/ 50 FR (G) Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	2,5376	12.688,00
88	20.000,00	FR	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. ORAL APRES.CX/C/ 100 FR C/ 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6313	32.626,00
89	120.000,00	CPR	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147	CIMED(MG)	0,0472	5.664,00
90	80.000,00	COM	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 500 COMP (G) Registro no M.S.: 1048100980244	CIMED(MG)	0,0725	5.800,00
91	200.000,00	COM	ENALAPRIL, MALEATO DE, 20 MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980163	CIMED(MG)	0,0655	13.100,00
92	100.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,3263	32.630,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156565/0004
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
LOTE 4

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
93	9.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA APRES.CX/C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,6888	6.199,20
94	70.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0761	5.327,00
95	60.000,00	COM	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO APRES.CX.C/450 Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,0634	3.804,00
96	120.000,00	COM	GLICLAZIDA COMP. DE LIBERACAO PROLONGADA 30MG APRES.CX/ C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1023512600028	EMS(SP)	0,2175	26.100,00
97	10.000,00	COM	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO - APRES. CX/20 COMP. Registro no M.S.: 1006800130078	NOVARTIS(SP)	1,0003	10.003,00
98	10.000,00	COM	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 20 Registro no M.S.: 1006800130019	NOVARTIS(SP)	0,7838	7.838,00
99	300.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,0308	9.240,00
100	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30ML Registro no M.S.: 1542303110018	GEOLAB-GO(GO)	3,8064	11.419,20
101	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 (G) Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD(PR)	0,2538	25.380,00

Total Geral: 1.167.031,79

(UM MILHAO, CENTO E SESSENTA E SETE MIL, TRINTA E UM REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

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

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA.

Ciente.: 15494-PREFEITURA M. DE CAETITE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 065/2025

Folha: 156565/0005
Data: 27/03/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2025
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: GRUPO / ITEM
Objeto: MEDICAMENTO
LOTE 4

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
---------	-------	------------	------	-------	---------------------------	-------	------------------	------	-------	-------	-------

FRACIONAVEIS.

Declaramos que:

- Aceitamos as condicoes estipuladas no Edital;
- Forneceremos os servicos com as especificacoes constantes no edital;
- Forneceremos os servicos de acordo com as ordens emitidas pela Prefeitura, garantindo total funcionamento em condicoes adequadas de uso, incluindo o fornecimento de maode-obra e quaisquer pecas ou componentes necessarios ao perfeito funcionamento do objeto licitado;
- Que estamos cientes da forma do prazo de execucao e forma de execucao dos servicos ora licitados, e que, o nao cumprimento dos mesmos conforme previstos no contrato, ensejara nas penalidades previstas no Art. 156 da Lei Federal no.: 14.133.
- O prazo de validade da proposta e de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentacao.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA