

Cliente.: 18676-FUNDO M. DE SAUDE DE SAO JOSE DA COROA GRANDE **Pe**  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.002/2025

Folha: 157469/0001  
Data: 11/04/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 001/2025  
Abertura: 14/04/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS  
**INTERVIAO R\$0,01**

**ITEM**  
**2 CASAS.**

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 51   | 80.000,00 CPR   | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G)<br>BR0267674<br>Registro no M.S.: 1438102100053               | CIMED(MG)        | 0,0308     | 2.464,00  |
| 140  | 14.000,00 FR    | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% SIST FECHADO FRASCO 250ML. CX C/50 FR<br>BR0448699<br>Registro no M.S.: 1108500010207 | FARMACE-CE(CE)   | 5,7096     | 79.934,40 |
| 142  | 9.825,00 FR     | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% SIST FECHADO FRASCO 500ML. CX C/24 FR<br>BR0448699<br>Registro no M.S.: 1108500010193 | FARMACE-CE(CE)   | 7,0691     | 69.453,00 |
| 149  | 12.000,00 AMP   | DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP.2,5ML. (G)<br>BR0292427<br>Registro no M.S.: 1108500320060            | FARMACE-CE(CE)   | 1,4501     | 17.401,20 |
| 185  | 2.100,00 F/A    | OMEPRAZOL 40MG PO SOL INJ F/A. APRES.CX C/20 F/A + DIL 10ML. (G)<br>BR0268160<br>Registro no M.S.: 1163701650011    | BLAU FARMAC(SP)  | 12,3256    | 25.883,76 |
| 193  | 7.500,00 FR     | SOL. RINGER C/LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML. CX C/24 FR<br>BR0303292<br>Registro no M.S.: 1108500420049             | FARMACE-CE(CE)   | 9,0629     | 67.971,75 |

Total Geral: 263,109,02  
(DUZENTOS E SESENTA E TRES MIL, CENTO E NOVE REAIS E DOIS CENTAVOS)

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

DECLARO que estao inclusos todos os custos com impostos, seguros, transportes, embalagens, contribuicoes sociais etc., bem como quaisquer outras despesas relacionadas com a

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

DROGAFONTE LTDA

**13/07**



Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- | Quantidade | Apr. | ----- | D i s c r i m i n a c a o                         | ----- | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | ----- | Tota |
|---------|-------|------------|------|-------|---------------------------------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|------|
|         |       |            |      |       | execucao do contrato,                             |       |                  |      |       |       |      |
|         |       |            |      |       | com base nas especificacoes deste edital e anexos |       |                  |      |       |       |      |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA