

Cliente.: 21508-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIRA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No
 Endereco: AV GOIAS, 516, PREFEITURA
 CENTRO - GOIANIRA-GO

Folha: 158085/0001
 Data: 08/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025
 Abertura: 08/05/2025 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
7	375.000,00	CPR	267203 - DIPIRONA SODICA 500MG - APRES. CX. C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD (PR)		0,13	48.750,00
15	180.000,00	CPR	267510 - AMIODARONA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (S) NOME COMERCIAL: AMIORON Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO (GO)		0,35	63.000,00
24	375.000,00	CPR	267618 - CARBAMAZEPINA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)		0,16	60.000,00
26	60.000,00	CPR	267625 - CEFALEXINA 500MG - CX. C/200 CPR. (G) Registro no M.S.: 1556200230071	ABL (GO)		1,07	64.200,00
44	375.000,00	CPR	267691 - METFORMINA 850 MG - CX. C/500 CPR. (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO (GO)		0,13	48.750,00
67	37.500,00	AMP	268252 - DIPIRONA 500MG/ML SOL. INJ. - CX. C/100 AMP. C/2 ML (S) NOME COMERCIAL: DIPIFARMA Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE (CE)		0,91	34.125,00
100	18.750,00	AMP	269958 - BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M (MG)		1,81	33.937,50
117	30.000,00	AMP	270621 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML - APRES. CX. C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE (CE)		2,36	70.800,00
119	37.500,00	AMP	271003 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL. INJ. - CX. C/100 AMP. C/3ML (S) (I) NOME COMERCIAL: DICLOFARMA Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE (CE)		1,09	40.875,00
138	300.000,00	CPR	273009 - FLUOXETINA 20 MG - CX. C/300 CPR. (G) Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD (PR)		0,06	18.000,00
163	22.500,00	AMP	292427 - DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. - CX. C/100 AMP. 2,5ML. (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE (CE)		1,40	31.500,00

Total Geral: 513.937,50
 (QUINHENTOS E TREZE MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA 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 da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 5 DIAS
 Condições de Pagamento : 15 DIAS



Cliente.: 21508-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIRA
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No
Endereco: AV GOIAS, 516, PREFEITURA
CENTRO - GOIANIRA-GO

Folha: 158085/0002
Data: 08/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025
Abertura: 08/05/2025 Hora: 09:00

---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.

Declaramos que:

- 1 Estao inclusas no valor cotado todas as despesas com mao de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciarios e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.
- 2 Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.
- 3 Prazo de inicio de fornecimento/execucao dos servicos de acordo com o estabelecido no termo de referencia do edital desse processo.
- 4 Que nao incide nas vedacoes previstas na lei no 14.133/2021.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condicoes de Pagamento : 15 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: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS
RG: 7.427.695 SDS/PE CPF: 072.180.034-35
Estado Civil: SOLTEIRO - Qualificação: GERENTE DE FATURAMENTO E CONTRATO

ENDEREÇO COMERCIAL:

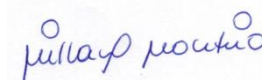
Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

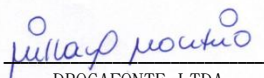
BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237



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

PAULISTA/PE, 07 DE MAIO 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