

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	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 procedença nacional.
ALÍQUOTA 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.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Declaramos que:

1 Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão
de obra e, bem como, todos os
tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas,
previdenciários 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 início de fornecimento/execução dos serviços de
acordo com o estabelecido no
termo de referência do edital desse processo.

4 Que não incide nas vedações previstas na lei nº
14.133/2021.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 5 DIAS

Condições de Pagamento : 15 DIAS

DROGAFONTE LTDA