

Ciente.: 22430-MUNICIPIO DE QUIJINGUE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 063/2025

Folha: 158104/0001  
Data: 07/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025PMQ  
Abertura: 07/05/2025 Hora: 09:00

ITEM  
2 CASAS

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

AB-L.NET

Intervalo mínimo em anexo.

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                              | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. |                        |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------------------|
| 2    | 200,00 BIS      | ACICLOVIR 50 MG CREME APRES CX/100 BIS 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1256801110829          | PRATI DONAD(PR)  | 3,8427     | Intervalo<br>int. 0,07 |
| 3    | 200.000,00 CPR  | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1425900060081          | IMEC(PE)         | 0,0508     | 0,004                  |
| 4    | 200,00 FR       | ACIDO ASCORBICO 200MG/ML APRES CX/100 FR 20ML<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018            | AIRELA(SC)       | 1,9938     | int. 0,03              |
| 5    | 4.000,00 CPR    | VITAMINA "C" 500 MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                    | AIRELA(SC)       | 0,1590     | 0,011                  |
| 6    | 2.000,00 FR     | ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOL. ORAL APRES FR 30ML<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018            | MAYBEN(SC)       | 3,8064     | int. 0,12<br>2,81      |
| 7    | 200,00 CPR      | FOLINATO DE CALCIO 15MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1134300720031               | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,6252     | int. 0,06<br>2,20      |
| 9    | 10.000,00 CPR   | ALBENDAZOL 400MG APRES CX/100 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800520029                  | PRATI DONAD(PR)  | 0,6344     | 0,44                   |
| 10   | 5.000,00 FR     | ALBENDAZOL 4% APRES CX/60 FR 10ML<br>Registro no M.S.: 1542300440063                       | GEOLAB-GO(GO)    | 1,6313     | 1,12                   |
| 12   | 200,00 CPR      | ALOPURINOL 100MG APRES CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910033                  | PRATI DONAD(PR)  | 0,1873     | 0,13                   |
| 13   | 500,00 CPR      | ALOPURINOL 300MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910068                  | PRATI DONAD(PR)  | 0,3625     | 0,25                   |
| 14   | 2.000,00 FR     | AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML APRES CX/60 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500390085     | FARMACE-CE(CE)   | 3,3533     | 1,30                   |
| 15   | 2.000,00 FR     | AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML APRES CX/60 FR 100 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500390026 | FARMACE-CE(CE)   | 3,9877     | 2,73                   |
| 16   | 2.000,00 CPR    | AMIODARONA 200MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300020042                      | GEOLAB-GO(GO)    | 0,5256     | 0,36<br>0,39           |
| 19   | 80.000,00 CPR   | AMOXACILINA 500MG APRES CX/840 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801470068                 | PRATI DONAD(PR)  | 0,3444     | 0,24                   |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

→ AGUARDANDO

MEXIC.

12359.

09/05/25

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 22430-MUNICIPIO DE QUIJINGUE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 063/2025

Folha: 158104/0002  
Data: 07/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025PMQ  
Abertura: 07/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                     | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Valor Total |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-------------|
| 23   | 8.000,00 CPR    | ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542302430043                               | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0362     | 289,76      |
| 25   | 10.000,00 CPR   | ATENOLOL 50MG APRES CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460070                            | PRATI DONAD(PR)  | 0,0725     | 725,00      |
| 27   | 1.400,00 FR     | AZITROMICINA 600MG PO APRES CX/50 FR 15ML + SER (G)<br>Registro no M.S.: 1256801850081            | PRATI DONAD(PR)  | 10,8755    | 15.225,70   |
| 32   | 600,00 FR       | BROME. IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES CX/200 FR 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301620020           | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,4501     | 870,06      |
| 42   | 50.000,00 CPR   | CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES CX/450 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                | LAPON(PE)        | 0,0667     | 3.335,00    |
| 47   | 4.000,00 FR     | CEFALEXINA 250 MG SUSP. ORAL APRES FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1556200520019                | ABL(GO)          | 16,3132    | 65.252,80   |
| 48   | 50.000,00 CPR   | CEFALEXINA 500MG APRES CX C/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1556200230071                       | ABL(GO)          | 1,0694     | 53.470,00   |
| 54   | 24.000,00 CPR   | CIPROFLOXACINA 500MG APRES CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099                     | PRATI DONAD(PR)  | 0,3263     | 7.831,20    |
| 58   | 200,00 BIS      | COLAGENASE 0,06U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G APRES CX/10 BIS 30G<br>Registro no M.S.: 1029805050101 | CRISTALIA-S(SP)  | 19,9384    | 3.987,68    |
| 61   | 10.000,00 BIS   | DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES CX/100 BIS 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1256801260020              | PRATI DONAD(PR)  | 2,4470     | 24.470,00   |
| 65   | 6.000,00 FR     | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES CX/60 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500360021            | FARMACE-CE(CE)   | 2,4470     | 14.682,00   |
| 66   | 60.000,00 CPR   | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300120020                       | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0598     | 3.588,00    |
| 67   | 6.000,00 CPR    | DICLOF.SODIO 50 MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300220051                           | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0544     | 326,40      |
| 74   | 7.000,00 CPR    | DIMETICONA 40MG APRES CX/20 CPRS                                                                  |                  |            |             |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 22430-MUNICIPIO DE QUIJINGUE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 063/2025

Folha: 158104/0003  
Data: 07/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025PMQ  
Abertura: 07/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Valor Total |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-------------|
|      |                 | Registro no M.S.: NOTIFICADO                                                          | BELFAR(MG)       | 0,1568     | 1.097       |
| 75   | 2.000,00 FR     | DIMETICONA GOTAS 75MG APRES CX/200 FRASCO 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301330030 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8126     | 3.625       |
| 76   | 150.000,00 CPR  | DIPIRONA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800410037               | PRATI DONAD(PR)  | 0,1903     | 28.545      |
| 77   | 10.000,00 FR    | DIPIRONA 500MG GOTAS APRES CX/100 FR 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500300027      | FARMACE-CE(CE)   | 1,6313     | 16.313      |
| 84   | 1.000,00 CPR    | ESPIRONOLACTONA 100MG APRES CX C/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301550030      | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,9063     | 906         |
| 85   | 16.000,00 CPR   | ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302660049         | GEOLAB-GO(GO)    | 0,3263     | 5.220       |
| 86   | 100.000,00 CPR  | LEVONORG.0,15MG+ETINIL.0,03MG APRES CX/63 CPRS<br>Registro no M.S.: 1097400610041     | BIOLAB SANU(SP)  | 0,1590     | 15.900      |
| 89   | 10.000,00 CAP   | FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS<br>Registro no M.S.: 1057100840107                | BELFAR(MG)       | 0,6253     | 6.253       |
| 90   | 200,00 FR       | FOSF.SOD. MONOB.+FOSF.SOD.DIB APRES FR 130ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO          | AIRELA(SC)       | 9,4617     | 1.892       |
| 91   | 100.000,00 CPR  | FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801950027             | PRATI DONAD(PR)  | 0,0761     | 7.610       |
| 99   | 10.000,00 FR    | IBUPROFENO 50MG/ML GTS APRES FR 30ML (G)<br>Registro no M.S.: 1542303070016           | GEOLAB-GO(GO)    | 3,8064     | 38.064      |
| 100  | 100.000,00 CPR  | IBUPROFENO 600MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1039200650069                 | VITAMEDIC L(RS)  | 0,2279     | 22.790      |
| 103  | 200,00 CAP      | ITRACONAZOL 100MG APRES CX/250 CAPS<br>Registro no M.S.: 1542300090040                | GEOLAB-GO(GO)    | 0,9969     | 199         |
| 116  | 400.000,00 CPR  | LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES CX/450 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542301770258         | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0544     | 21.760      |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 22430-MUNICIPIO DE QUIJINGUE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 063/2025

Folha: 158104/0004  
Data: 07/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025PMQ  
Abertura: 07/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                           | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit.  | To           |
|------|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--------|--------------|
| 117  | 10.000,00  | CPR  | METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510051                               | PRATI DONAD(PR)  | 0,1994  | 1.994  | 0,112 PL     |
| 118  | 300.000,00 | CPR  | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091                              | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1903  | 57.090 | 0,112 E      |
| 119  | 6.000,00   | CPR  | METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090025                               | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,6163  | 3.697  | 0,112 PL     |
| 121  | 1.000,00   | FR   | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML APRES CX/200 FR 10ML<br>Registro no M.S.: 1449300670048                     | AIRELA(SC)       | 2,0845  | 2.084  | 1,43 PL      |
| 124  | 5.000,00   | BIS  | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS 50G + APLIC. (G)<br>Registro no M.S.: 1256800430038        | PRATI DONAD(PR)  | 8,8817  | 44.408 | 0,08 6,41 PL |
| 125  | 80.000,00  | CPR  | METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801820034                             | PRATI DONAD(PR)  | 0,2719  | 21.752 | 0,08 0,24 PL |
| 126  | 5.000,00   | BIS  | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 80G + APL<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                       | PRATI DONAD(PR)  | 11,7818 | 58.909 | 0,06 PL      |
| 127  | 200,00     | BIS  | MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G (G)<br>Registro no M.S.: 1134301780044                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,6252  | 725    | 2,48 PL      |
| 129  | 1.000,00   | BIS  | NEOMICINA 0,5% + BACITRACINA 250UI/G 10G POMADA APRES CX/200 BIS 10G<br>Registro no M.S.: 1256801280064 | PRATI DONAD(PR)  | 3,4439  | 3.443  | 2,36 PL      |
| 131  | 600,00     | FR   | NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL APRES CX/50 FR 50ML (G)<br>Registro no M.S.: 1256800260061            | PRATI DONAD(PR)  | 7,9935  | 4.796  | 5,47 PL      |
| 132  | 600,00     | FR   | OLEO MINERAL 100MG/ML APRES FR 100 ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                   | FARMACE-CE(CE)   | 5,0752  | 3.045  | 3,47 PL      |
| 134  | 2.000,00   | CPR  | ONDANSETRONA 4 MG APRES CX/10 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542303430020                                   | GEOLAB-GO(GO)    | 0,4169  | 833    | 0,29 PL      |
| 135  | 1.000,00   | CPR  | ONDANSETRONA 8 MG APRES CX/10 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542303430128                                   | GEOLAB-GO(GO)    | 0,5619  | 561    | 0,39 PL      |
| 138  | 10.000,00  | FR   | PARACETAMOL 200MG/ML APRES FR 15ML<br>Registro no M.S.: RDC 576/2021                                    | AIRELA(SC)       | 1,9032  | 19.032 | 1,30 PL      |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 22430-MUNICIPIO DE QUIJINGUE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 063/2025

Folha: 158104/0005  
Data: 07/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025PMQ  
Abertura: 07/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                   | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | To     |
|------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------|
| 139  | 100.000,00 CPR  | PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301010036                      | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0997     | 9.970  |
| 149  | 20.000,00 CPR   | PREDNISONA 20 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130086                       | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,2719     | 5.438  |
| 150  | 10.000,00 CPR   | PREDNISONA 5 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0906     | 906    |
| 151  | 80.000,00 CPR   | PROMETAZINA 25 MG APRES CX/20 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800420075                           | CRISTALIA-S(SP)  | 0,1813     | 14.504 |
| 152  | 1.000,00 AMP    | PROMETAZINA 25MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML<br>Registro no M.S.: 1134302020061                     | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,3502     | 4.350  |
| 153  | 6.000,00 CPR    | CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1134302100020                | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0489     | 293    |
| 158  | 2.000,00 ENV    | SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES CX/50 ENV.27,9GR.<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                  | MAYBEN(SC)       | 0,9963     | 1.812  |
| 164  | 250.000,00 CPR  | SINVASTATINA 20MG APRES CX/150 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1004704720521                      | SANDOZ(SP)       | 0,1088     | 27.200 |
| 165  | 400,00 UND      | SULFADIAZINA DE PRATA 1% - POTE 400GR<br>Registro no M.S.: 1256800370027                        | PRATI DONAD(PR)  | 50,7523    | 20.300 |
| 166  | 60.000,00 CPR   | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256802090153 | PRATI DONAD(PR)  | 0,2900     | 17.400 |
| 168  | 200,00 FR       | SULFATO FERROSO 25MG/ML APRES CX/100 FR 30ML<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018                  | AIRELA(SC)       | 1,4501     | 290    |
| 169  | 150.000,00 CPR  | SULFATO FERROSO (270 MG=14MG DE FERRO) APRES CX/510 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240/2018      | LAPON(PE)        | 0,0449     | 6.735  |
| 172  | 4.000,00 CPR    | TIAMINA 300MG APRES CX/600 CPRS<br>Registro no M.S.: 1256802230052                              | PRATI DONAD(PR)  | 0,3263     | 1.305  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 22430-MUNICIPIO DE QUIJINGUE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 063/2025

Folha: 158104/0006  
Data: 07/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 016/2025PMQ  
Abertura: 07/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

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

Total Geral: 775.413,41

(SETECENTOS E SETENTA E CINCO MIL, QUATROCENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA E UM 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.

Declaramos, que no preco ofertado estao incluidas todas as  
despesas  
necessarias para a execucao do objeto desta licitacao, sendo  
de nossa  
exclusiva responsabilidade todas as despesas, tais como:  
transporte,  
alimentacao, proventos, encargos sociais, impostos, taxas,  
tributos,  
emolumentos, contribuicoes sociais, fiscais, parafiscais,  
seguros e demais  
despesas inerentes, estando o preco ofertado correspondendo,  
rigorosamente, com as especificacoes do objeto licitado,  
estamos ciente de  
que nao cabe quaisquer reivindicacoes devidas a erros nessa  
avaliacao,  
para efeito de solicitar revisao de precos por recolhimentos  
determinados  
pela autoridade competente.  
Por esta proposta, ainda, declaramos inteira submissao aos  
preceitos legais  
em vigor, especialmente aos da Lei Federal No 14.133/2021,  
demais  
legislacao aplicavel e as clausulas e condicoes constantes  
do Edital do  
Pregao Eletronico No 016/2025PMQ.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA