

Ciente.: 16091-PREFEITURA M. DE FERNANDOPOLIS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.147/2024
Endereco: AV PORTO ALEGRE, 350, TERREOPACO MUNICIPAL
JARDIM SANTA RITA - FERNANDOPOLIS-SP

Folha: 148909/0001
Data: 29/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 90051/2024 REF#
Abertura: 29/07/2024 Hora: 10:32

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
6	300.000,00	CPR	267503 - ACIDO FOLICO 5MG COMP. APRES CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0360		10.800,00
8	5.000,00	AMP	327566 - ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ AMP 5ML. CX C/100 AMP 5ML. (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	3,9400		19.700,00
10	2.000,00	AMP	278281 - ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ AMP 2ML. APRES.CX C/50 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	10,1544		20.308,80
27	2.000.000,00	CPR	272434 - ANLODIPINO 5MG COMP. APRES.CX/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0240		48.000,00
45	500.000,00	CPR	267613 - CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101550047	CIMED(MG)	0,0200		10.000,00
46	720.000,00	CPR	267618 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1488		107.136,00
68	1.500.000,00	CPR	270119 - CLONAZEPAM 2MG COMP. APRES.CX C/480 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0470		70.500,00
83	400.000,00	CPR	267197 - DIAZEPAM 10MG COMP. APRES CX C/1000 COMP. (S) Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	0,0400		16.000,00
98	7.200,00	AMP	270846 - NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML. CX C/1 AMP. (G) Registro no M.S.: 1156002150023	CIFARMA-GO(GO)	8,3131		59.854,32
113	1.500,00	AMP	292399 - VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML. CX C/50 AMP IM. Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M(MG)	1,6338		2.450,70
119	800.000,00	CPR	267663 - FUROSEMIDA 40MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0495		39.600,00
133	720.000,00	CPR	267674 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. APRES.CX/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,0170		12.240,00
149	90.000,00	CPR	268129 - LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP. APRES. CX/500 CPR. (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5600		50.400,00
156	5.000,00	F/A	269843 - LIDOCAINA 2% F/A 20ML. CX C/25 F/A. (G) Registro no M.S.: 1038700410018	HYPOFARMA-M(MG)	3,8850		19.425,00
179	2.000,00	AMP	268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ AMP 3ML. APRES. CX. C/100 AMP. 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301430061	HIPOLABOR-M(MG)	1,6813		3.362,60
203	200.000,00	CPR	267778 - PARACETAMOL 500MG COMP. CX C/200 CPRS. Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,0620		12.400,00
205	400.000,00	CPR	273940 - PAROXETINA 20MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102470063	CIMED(MG)	0,1580		63.200,00

208	90.000,00 CPR	267741 - PREDNISONA 5MG COMP. APRES CX/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0560	5.040,00
209	200.000,00 CPR	267743 - PREDNISONA 20MG COMP. APRES CX/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,1350	27.000,00
235	600.000,00 CAP	268534 - TRAMADOL 50MG CAPS. PRES.CX C/500 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,2523	151.380,00

Total Geral: 748.797,42
(SETECENTOS E QUARENTA E OITO MIL, SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA 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 os preços cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionaria, e ja estao incluindo, alem do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregao.

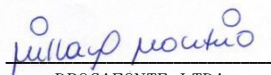
Declaro que aceito todas as exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife
Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67
ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 29 DE JUNHO DE 2024.


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