

Cliente.: 15431-PREFEITURA M. DE JAGUARARI
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No PA071-2025
 Endereco: PRACA ALFREDO VIAGA,, 02
 CENTRO - JAGUARARI-BA

Folha: 159478/0001

PREGAO ELETRONICO No. PE016/2025 REF#
 Abertura: 06/06/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
 Objeto: medicamentos

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
4	800,00	BIS	6500200353- ACICLOVIR 50 MG CREME BISN. 10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	2,63	2.104,00
5	2.000,00	CPR	6500200356 - FOLINATO DE CALCIO 15MG CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134300720031	HIPOLABOR-M(MG)	2,20	4.400,00
12	2.500,00	FR	6500200466 - ACIDO VALPROICO 50MG/ML SOLUCAO ORAL CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	5,59	13.975,00
13	2.400,00	AMP	6500200563 - ADENOSINA 3MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML CX/50 (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	11,18	26.832,00
17	6.200,00	AMP	6500200357 - AGUAPARA INJECao 10 ML SOLUCAO INJETAVEL CX/200 Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,21	1.302,00
130	2.000,00	FR	6500200472 - CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSAO ORAL CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,21	12.420,00
162	60.720,00	CPR	6500200427 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO CX/300 (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,20	12.144,00
181	30,00	AMP	6500200634 - CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX/25 2ML Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S(SP)	16,60	498,00
187	40.000,00	CPR	6500200477 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO CX/200 Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,28	11.200,00
212	3.000,00	BG	6500200368 DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA 10G CX/50 (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	1,74	5.220,00
221	8.000,00	AMP	6500200587 - DICLOFENACO SODICO 75MG CX/100 AMP 3ML Registro no M.S.: 1134301380021	HIPOLABOR-M(MG)	0,75	6.000,00
224	6.120,00	FR	6500200520 DIMETICONA 75MG/ML SUSPENSAO ORAL GOTAS 10ML CX/200 (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,25	7.650,00
226	27.000,00	AMP	6500200554 DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,63	17.010,00
228	5.120,00	FR	6500200373 DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO ORAL CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,12	5.734,40
382	1.000,00	CAP	6500200382 ITRACONAZOL 100MG CAPSULA CX/250 Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	0,69	690,00
461	5.030,00	FR	6500200396 METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCAO ORAL CX/200 FR 10ML Registro no M.S.: 1449300670048	AIRELA(SC)	1,43	7.192,90

487	720,00 AMP	6500200610 NITROPRUSSETODE SODIO 25MG/ML CX/5 AMP 2ML Registro no M.S. : 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	18,74	13.492,80
500	6.000,00 AMP	6500200615 ONDANSETRONA 4 MG/ML INJETAVEL IM AMPOLA 2ML CX/100 (G) Registro no M.S. : 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,18	7.080,00
560	6.600,00 AMP	6500200560 PROMETAZINA 50MG/ML CX/100 AMP 2ML Registro no M.S. : 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	2,99	19.734,00
680	35.240,00 CPR	6500200436 SULFAMETOXAZOL 400MG+ TRIMETROPINA 80MG COMPRIM CX/240 (G) Registro no M.S. : 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,20	7.048,00
693	1.200,00 AMP	6500200621 TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ CX/100 AMPOLA 1 ML (G) Registro no M.S. : 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	1,37	1.644,00
708	6.000,00 AMP	6500200644 TRAMADOL 50MG/ML CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S. : 1134301560036	HIPOLABOR-M(MG)	1,12	6.720,00

Total Geral: 190.091,10
(CENTO E NOVENTA MIL, NOVENTA E UM REAIS E DEZ 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 NOSAS propostas economicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na
Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposição do artigo 63, 1º, da Lei nº 14.133/2021.
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE – SDS/PE CPF: 097.367.714-74
ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife – PE.
ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

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: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

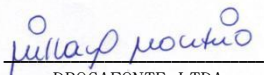
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 18 DE JUNHO 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