

Cliente.: 21939-MUNICIPIO DE RIACHAO DAS NEVES
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N° 155/2025
 Endereco: PC MUNICIPAL, S/N
 SEDE - RIACHAO DAS NEVES-BA

Folha: 160535/0001

PREGAO ELETRONICO No. 013/2025 - REFLT3
 Abertura: 26/06/2025 Hora: 08:00

Tipo: LOTE 03
 Objeto: MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	100,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML CX/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134301410026	HIPOLABOR (MG)	1,62	162,00
2	100,00	AMP	AMICACINA 250MG/ML CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1037002970060	TEUTO-GO (GO)	3,80	380,00
3	2.400,00	F/A	AMPICILINA 1G CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1742000060084	EUGIA PHARM (GO)	4,88	11.712,00
4	2.400,00	F/A	AMPICILINA 500MG CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1037002990193	TEUTO-GO (GO)	3,17	7.608,00
5	6.000,00	F/A	CEFALOTINA 1G CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL (GO)	5,15	30.900,00
6	1.200,00	F/A	CEFEPIMA 1G CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	9,35	11.220,00
7	3.000,00	F/A	CEFAZOLINA 1G CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1742000140037	EUGIA PHARM (GO)	5,28	15.840,00
8	8.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G IV CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC (SP)	4,67	37.360,00
9	3.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 500MG IV CX/50 F/A Registro no M.S.: 1004101890018	FRESENIUS (CE)	6,41	19.230,00
10	8.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G IM/IV CX/50 F/A Registro no M.S.: 1556200090057	ABL (GO)	6,92	55.360,00
11	3.600,00	BOL	CIPROFLOXACINA 200 MG CX/60 BOLSA 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101200124	HALEX ISTAR (GO)	8,50	30.600,00
12	1.500,00	AMP	CLINDAMICINA 150MG/ML CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M (MG)	3,12	4.680,00
13	1.500,00	AMP	CLINDAMICINA 150MG/ML CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301030029	HIPOLABOR-M (MG)	5,87	8.805,00
14	720,00	F/A	VANCOMICINA 500MG CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163700920031	BLAU FARMAC (SP)	5,40	3.888,00
15	120,00	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1004102100053	FRESENIUS (CE)	3,00	360,00
16	240,00	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1018600340031	SANTISA-SP (SP)	1,08	259,20

17	300,00 F/A	MEROPENEN 1G CX/25 F/A (G) Registro no M.S. : 1163701870273	BLAU FARMAC (SP)	18,30	5.490,00
18	900,00 BOL	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA 100ML (G) Registro no M.S. : 1031101540022	HALEX ISTAR (GO)	4,74	4.266,00
19	250,00 F/A	OXACILINA SODICA 500MG CX/50 F/A Registro no M.S. : 1004101790031	FRESENIUS (CE)	4,55	1.137,50
20	1.200,00 F/A	PENIC. G. BENZ. 1.200.00UI CX/50 F/A Registro no M.S. : 1037001000092	TEUTO-GO (GO)	10,96	13.152,00
21	1.200,00 F/A	PENIC. G. BENZ. 600.000UI CX/50 F/A Registro no M.S. : 1037001000051	TEUTO-GO (GO)	7,25	8.700,00
22	300,00 F/A	PENICILINA G. PROCAINA 400.000UI CX/100 F/A Registro no M.S. : 1163701150041	BLAU FARMAC (SP)	7,12	2.136,00
23	120,00 F/A	PENIC. G. POTASSICA 5.000.000UI CX/50 F/A Registro no M.S. : 1163701080027	BLAU FARMAC (SP)	9,00	1.080,00
24	300,00 AMP	PETIDINA 50MG/ML CX/25 AMP 2ML (G) Registro no M.S. : 1049713390016	UNIAO QUIMI (DF)	5,21	1.563,00
25	1.500,00 F/A	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G CX/10 F/A Registro no M.S. : 1006302870010	BIOCHIMICO- (RJ)	20,33	30.495,00
26	134.000,00 CAP	AMOXICILINA 500 MG CX/21 CAPS (G) Registro no M.S. : 1438101100025	CIMED (MG)	0,27	36.180,00
27	17.300,00 CPR	AMOXI+CLAV. POTASSIO 500MG125MG CX/12 CPRS (G) Registro no M.S. : 1235202730027	RANBAXY FAR (RJ)	1,36	23.528,00
28	7.200,00 FR	AMOXICILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250 MG/5ML CX/50 FR 60 ML (G) Registro no M.S. : 1438101110136	CIMED (MG)	3,12	22.464,00
29	4.320,00 CAP	AMPICILINA 500MG CX/10 CAPS (G) Registro no M.S. : 1181901700027	MULTILAB-RS (RS)	1,19	5.140,80
30	5.800,00 FR	AMPICILINA 250 MG/5ML FR 60ML Registro no M.S. : 1023504310199	EMS (SP)	4,41	25.578,00
31	6.000,00 FR	AZITROMICINA 40MG/ML - PO PARA SUSPENSAO ORAL CX/50 FR 15ML (G) Registro no M.S. : 1256801850081	PRATI DONAD (PR)	8,13	48.780,00
32	12.000,00 CPR	AZITROMICINA 500 MG CX/300 CPRS (G) Registro no M.S. : 1091700970036	MEDQUIMICA- (MG)	0,92	11.040,00
33	100.800,00 CPR	CEFALEXINA 500 MG CX/200 CPR (G) Registro no M.S. : 1556200230071	ABL (GO)	0,80	80.640,00
34	3.000,00 FR	CEFALEXINA 250MG SUSP. ORAL FR 100ML (G) Registro no M.S. : 1556200520019	ABL (GO)	12,19	36.570,00
35	67.200,00 CPR	CIPROFLOXACINA 500MG CX/300 CPR (G) Registro no M.S. : 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,25	16.800,00
36	240,00 FR	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSP. ORAL FR 60ML (G) Registro no M.S. : 1023505440029	EMS (SP)	83,58	20.059,20

37	1.200,00 CPR	CLARITROMICINA 500MG CX/10 CPR (G) Registro no M.S.: 1023504820154	EMS (SP)	2,24	2.688,00
38	1.000,00 CAP	CLINDAMICINA 300MG CX/16 CAPS Registro no M.S.: 1049713320018	UNIAO QUIMI (DF)	1,73	1.730,00
39	3.360,00 FR	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSAO ORAL 40 MG/ML FR 120ML (G) Registro no M.S.: 1023504920043	EMS (SP)	5,96	20.025,60
40	4.000,00 BIS	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAGINAL CX/50 BIS 50G + APLIC. (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD (PR)	6,64	26.560,00
41	9.600,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD (PR)	0,20	1.920,00
42	3.600,00 BIS	NISTATINA + METRONIDAZOL CREME CX/50 BIS 50G + APLIC. (G) Registro no M.S.: 1256800440041	PRATI DONAD (PR)	11,18	40.248,00
43	1.200,00 BIS	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G BIS 30G (G) Registro no M.S.: 1049713450027	UNIAO QUIMI (DF)	5,42	6.504,00
44	2.400,00 FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL 40MG + 8MG/ML FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1023510480076	EMS (SP)	4,06	9.744,00
45	52.800,00 CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/240 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD (PR)	0,22	11.616,00
46	240,00 BIS	TETRACICLINA 5MG/G POMADA OFT BIS 3,5G Registro no M.S.: 1156000270013	CIFARMA GO	7,45	1.788,00

Total Geral: 755.987,30
 (SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA 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.

Declaramos que nos valores propostos estarao inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciarios, trabalhistas, tributarios, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execucao do objeto.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS UTES

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

NDEREÇO: 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: nº13.705-7 - Empresarial Recife

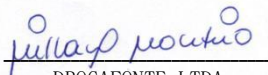
BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 08 JULHO 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