

OK
F
Comissão de Licitação Prefeitura de Caucaia/CE
303
Fis
Rubrica

Ciente.: 15837-PREFEITURA M. DE CAUCAIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 2021.09.13.02
Endereco: RUA CEL CORREIA,, 485
CENTRO - CAUCAIA-CE

Folha: 118460/0001
Data: 29/09/2021

PREGAO ELETRONICO No. 2021.09.13.02 REF#
Abertura: 29/09/2021 Hora: 16:27

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
22	6.600,00	AMP VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML APRES CX C/10 AMP Registro no M.S.: 1.0974.0190.003-5	BIOLAB SANU(SP)	23,49	155.034,00
24	9.000,00	AMP PANCURONIO 2MG/ML APRES CX C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1.0298.0101.001-6	CRISTALIA-S(SP)	11,67	105.030,00
39	8.400,00	AMP DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML APRES CX C/5 AMP Registro no M.S.: 1.0298.0213.010-4	CRISTALIA-S(SP)	77,00	646.800,00
243	2.700,00	AMP NITROPRUSSIATO SODIO 50MG/ML APRES CX C/5 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	16,50	44.550,00

Total Geral: 951.414,00
(NOVECIENTOS E CINQUENTA E UM MIL E QUATROCIENTOS E QUATORZE REAIS)

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 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

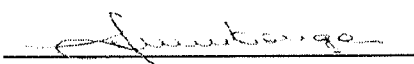
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitacao e cumprira todas as obrigacoes contidas no anexo I - Projeto Basico/Termo de Referencia deste edital.
- Independente de declaracao expressa, fica subentendida que no valor proposto estao incluídas todas as despesas necessarias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:- encargos sociais, trabalhistas, previdenciarios e outros; - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licencas, alvaras, multas e/ou qualquer infracoess;- seguros em geral, da infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuizos causados a Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

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

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 3433-9
Conta Corrente: nº 13.705-7
Cód. Do Banco: 001
Sigla: BB
Nome da Agência: Empresarial Recife


DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG Nº 6.442.192.-SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA



DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR



Cliente.: 15837-PREFEITURA M. DE CAUCAIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 2021.09.13.02
Endereco: RUA CEL CORREIA,, 485
CENTRO - CAUCAIA/CE

Folha: 118295/0001
Data: 29/09/2021

PREGAO ELETRONICO Nº 2021.09.13.02
Abertura: 29/09/2021 Hora: 08:30

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	48.000,00	F/A	CETOPROFENO 50MG/ML IM APRES CX C/25 AMP 2ML Registro no M.S.: 1029802760051	CRISTALIA-S(SP)	3,50	168.000,00
3	60.300,00	AMP	DICLOFENACO DE SODICO 25MG/ML 3ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1.1085.0016.003-9	FARMACE-CE(CE)	1,05	63.315,00
8	150.000,00	AMP	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1.1085.0018.004-8	FARMACE-CE(CE)	0,96	144.000,00
15	18.000,00	F/A	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX C/10 F/A 20ML Registro no M.S.: 1.0298.0357.002-7	CRISTALIA-S(SP)	9,27	166.860,00
22	6.600,00	AMP	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML APRES CX C/10 AMP Registro no M.S.: 1.0974.0190.003-5	BIOLAB SANU(SP)	35,49	234.234,00
24	9.000,00	AMP	PANCURONIO 2MG/ML APRES CX C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1.0298.0101.001-6	CRISTALIA-S(SP)	12,24	110.160,00
25	18.000,00	F/A	ROCURONIO 10MG/ML 5ML APRES CX C/10 F/A Registro no M.S.: 1883000560021	MYLAN(ES)	41,11	739.980,00
39	8.400,00	AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML APRES CX C/5 AMP Registro no M.S.: 1.0298.0213.010-4	CRISTALIA-S(SP)	111,28	934.752,00
42	19.200,00	F/A	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML APRES CX C/25 FA 2ML Registro no M.S.: N/A	ACCORD(SP)	21,45	411.840,00
43	86.400,00	AMP	MIDAZOLAN 5MG/ML 10ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1.1343.0143.008-6	HIPOLABOR-M(MG)	29,74	2.569.536,00
54	27.000,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML APRES CX C/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1.0298.0097.014-8	CRISTALIA-S(SP)	7,15	193.050,00
62	43.200,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML APRES CX C/50 AMP. 1ML Registro no M.S.: 1.0298.0097.003-2	CRISTALIA-S(SP)	5,34	230.688,00
114	14.400,00	F/A	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO INJETAVEL Registro no M.S.: 1.1637.0096.001-5	BLAU FARMAC(SP)	43,73	629.712,00
140	13.800,00	F/A	AMPICILINA 1G PO APRES CX C/100 F/A Registro no M.S.: 1.1637.0098.006-7	BLAU FARMAC(SP)	4,50	62.100,00
141	12.000,00	BOL	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA 200 MG BOLSA 100ML Registro no M.S.: 103870042004-8	HYPOFARMA-M(MG)	28,86	346.320,00
143	60.000,00	BOL	METRONIDAZOL 0,5% INJ APRES CX C/60 BOL 100ML SF Registro no M.S.: 1031101190064	HALEX ISTAR(GO)	4,72	283.200,00
150	3.600,00	F/A	AZITROMICINA 500MG PO INJETAVEL APRES CX C/10 F/A Registro no M.S.: 1.5562.0036.003-8	ABL(GO)	90,41	325.476,00
155	42.000,00	F/A	CEFALOTINA SODICA 1GR APRES CX C/50 F/A S/DIL Registro no M.S.: 15562005600-1	ABL(GO)	7,71	323.820,00
156	42.000,00	F/A	CEFAZOLINA SODICA 1G APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1516700030038	AUROBINDO(GO)	9,80	411.600,00

/Drogafonte www.drogafonte.com.br (81) 2102-1819

R. Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE. CEP: 50740-080 | Televendas: (81) 2102.1830



157	15.600,00 F/A VANCOMICINA 500MG APRES CX C/25 F/A S/DIL Registro no M.S.: 155620041003-5	ABL(GO)	8,38	130.728,00
158	21.600,00 F/A MEROPENEN 1G PO INJETAVEL APRES CX C/10 F/A Registro no M.S.: 1556200190078	ABL(GO)	48,20	1.041.120,00
160	57.000,00 F/A CEFTRIAXONA SODICA IV 1G APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 114020024021-9	NOVAFARMA-G(GO)	9,27	528.390,00
161	99.000,00 F/A OXACILINA SODICA 500MG PO INJETAVEL APRES CX C/100 F/A Registro no M.S.: 1.1637.0141.005-1	BLAU FARMAC(SP)	2,10	207.900,00
162	25.200,00 F/A TAZOBACTAM + PIPERACILINA 4,5MG PO INJETAVEL APRES CX C/10 F/A Registro no M.S.: 1.8830.0002.004-3	MYLAN(ES)	37,77	951.804,00
181	11.040,00 SER ENOXAPARINA SOD.40MG/0,4ML C/T + SERING Registro no M.S.: 1334800030043	BIOMM(MG)	50,00	552.000,00
186	19.200,00 AMP ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML APRES CX C/5 AMP. 5ML Registro no M.S.: 1.1343.0186.002-1	HIPOLABOR-M(MG)	6,56	125.952,00
193	39.000,00 AMP FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1.1085.0032.006-0	FARMACE-CE(CE)	4,75	185.250,00
196	42.000,00 F/A HIDROCORTISONA 100MG PO INJETAVEL APRES CX C/50 F/A S/DIL Registro no M.S.: 1.0370.0463.001-1	TEUTO-GO(GO)	4,37	183.540,00
197	26.880,00 F/A SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG APRES CX C/50 F/A S/DIL Registro no M.S.: 1.0370.0463.006-2	TEUTO-GO(GO)	8,75	235.200,00
198	6.000,00 F/A METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL APRES CX C/25 F/A + DIL 8ML Registro no M.S.: 1004102200058	FRESENIUS(CE)	32,67	196.020,00
228	12.000,00 AMP CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1 ML APRES CX C/50 AMP Registro no M.S.: 1.0298.0089.003-7	CRISTALIA-S(SP)	7,36	88.320,00
242	30.000,00 AMP HEMITARTARATO DE NORADRENALINA 8MG 4ML APRES CX C/50 AMP Registro no M.S.: 1.1343.0126.003-2	HIPOLABOR-M(MG)	14,40	432.000,00
243	2.700,00 AMP NITROPRUSSIATO SODIO 50MG/ML APRES CX C/5 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	22,49	60.723,00
254	600,00 F/A ALBUMINA HUMANA 20 % F/A 50ML Registro no M.S.: 1397100030081	OCTAPHARMA-(RJ)	227,39	136.434,00

Total Geral: 13.404.024,00
(TREZE MILHOES, QUATROCENTOS E QUATRO MIL E VINTE E QUATRO REAIS)

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 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

40

M

14

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
 - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
 - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infração;
 - seguros em geral, de infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados a Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

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

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 3433-9
Conta Corrente: nº 13.705-7
Cód. Do Banco: 001
Nome da Agência: Empresarial Recife

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO
RG nº 6.329.005 – SSP/PE
CPF nº 056.554.614-71
ENDEREÇO: Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.
ESTADO CIVIL: CASADO
QUALIFICAÇÃO: SÓCIO-ADMINISTRADOR
NACIONALIDADE: BRASILEIRO



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG Nº 6.442.192.-SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA