

Ao Órgão - 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO. Pregão Eletrônico Nº 1376.2024.CPL.PROC.PE. 0035.PROCAPE. AB - 23/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	306753-0 - ATENOLOL 50MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1558404700021 MARCA: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	13.140,00	0,0499	655,6860
4	320624-6 - SINVASTATINA 40MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1004702700639 MARCA: CIMED(MG)	COMPRIMIDO	9.540,00	0,1374	1.310,7960
5	338361-0 - CLOR.DE POTASSIO 10% APRES. CX/ 200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200010090 MARCA: SAMTEC	AMPOLA 10,000 MILILITRO	2.352,00	0,3100	729,1200
6	316657-0 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED	COMPRIMIDO	10.512,00	0,0240	252,2880
9	316918-9 - MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 1,000 MILILITRO	2.220,00	2,0004	4.440,8880
10	319618-6 - PREDNISONA 20 MG APRES. CX/20 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1558405720040 MARCA: BRAINFARMA/(GO)	COMPRIMIDO	3.624,00	0,1400	507,3600
12	340326-2 - ATORVASTATINA 40MG APRES. CX/ 30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102740230 MARCA: CIMED	COMPRIMIDO REVESTIDO	62.376,00	0,3097	19.317,8472
14	320162-7 - IBUPROFENO 600MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801610031 MARCA: PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO REVESTIDO	1.680,00	0,1800	302,4000
16	308288-1 - HIOSCINA 20 MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500430011 MARCA: FARMACE	AMPOLA 1,000 MILILITRO	1.992,00	1,0700	2.131,4400
18	309108-2 - OLEO MINERAL APRES. CX/50 FR 100ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MARCA: AIRELA	FRASCO 100,000 MILILITRO	444,00	2,9075	1.290,9300
28	308537-6 - MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/50 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1049702040124 MARCA: UNIAO QUIMICA	AMPOLA 10,000 MILILITRO	14.796,00	2,8100	41.576,7600
30	308054-4 - VITAMINA C 100MG/ML APRES.CX/ 100 AMP 5ML REGISTRO NO M.S.: 1108500280026 MARCA: FARMACE	AMPOLA 5,000 MILILITRO	2.088,00	0,8198	1.711,7424
31	322240-3 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES. CX/ 50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301110065 MARCA: HIPOLABOR	FRASCO 100,000 MILILITRO	1.920,00	1,6869	3.238,8480
32	308086-2 - ETOMIDATO 2MG/ML APRES. CX/25 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029802620020 MARCA: CRISTALIA	AMPOLA	840,00	9,8999	8.315,9160
35	307037-9 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML APRES.	AMPOLA 2,000	912,00	1,9800	1.805,7600

**DROGAFONTE LTDA****Rua:** Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE **CEP:** 53409-260**Telefone:** (81)2102-1819**CNPJ:** 08.778.201/0001-26**Email:** pregaoeletronico@drogafonte.com.br **Site:** https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão - 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO. Pregão Eletrônico Nº 1376.2024.CPL.PROC.PE. 0035.PROCAPE. AB - 23/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	CX/50 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1049712290018 MARCA: UNIAO QUIMICA	MILILITRO			
36	309744-7 - ADRENALINA 1 MG/ML APRES. CX/ 100 AMP 1ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1038700820011 MARCA: HYPOFARMA	AMPOLA 1,000 MILILITRO	22.128,00	0,9800	21.685,4400
37	308537-6 - MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 3,000 MILILITRO	14.796,00	1,6700	24.709,3200
Valor total da proposta:					133.982,5416

O valor total dessa proposta é de R\$133.982,5416 (cento e trinta e três mil e novecentos e oitenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos).

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agencia:** 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME:** MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ **RG:** 6.353.262 - **SDS/PE** **CPF:** 056.57.014-67**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteira **QUALIFICAÇÃO:** Advogada

E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

E-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedência 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, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada compreende 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 da proposta.

Recife, 25 de Julho de 2024

DROGAFONTE LTDA

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE **CEP:** 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

Representante Legal



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

