

**Ao Órgão 15399 Prefeitura Municipal de Poços de Caldas. Pregão Eletrônico N° 013/2025 (ID 10680) AB 22/07/2025.**  
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0004	FENITOINA 50MG/ML APRES CX/C/100 AMP. 5 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301710021	AMP	5.000,00	2,2600	11.300,0000
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)				
0010	FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/ C/100 AMP. 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011	AMP	30.000,00	0,5650	16.950,0000
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)				
0011	GENTAMICINA 80MG/2ML APRES. CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044	AMP	6.000,00	0,9480	5.688,0000
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)				
0031	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML - APRES. CX. C/200 FR. C/20 ML REGISTRO NO M.S.: 1134301620020	FR	5.000,00	0,8480	4.240,0000
	<b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)				
0036	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML (G) 100ML APRES.CX/C/ 60 REGISTRO NO M.S.: 1031101530027	FRAM	1.000,00	6,7200	6.720,0000
	<b>MODELO:</b> BOL <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HALEX ISTAR (GO)				
0037	LEVOMEPPROMAZINA 100MG COMP. APRES.CX C/500 COMP.(G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025	COMP	130.000,00	0,5560	72.280,0000
	<b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)				

Valor total da proposta: 117.178,0000

O valor total dessa proposta é de R\$117.178,0000 (cento e dezessete mil e cento e setenta e oito reais).

Ao Órgão 15399 Prefeitura Municipal de Poços de Caldas. Pregão Eletrônico N° 013/2025 (ID 10680) AB 22/07/2025.  
 Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

**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:** 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

E-mail para Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega .....: 07 DIAS ÚTEIS

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.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS

FRACIONÁVEIS.

DECLARA QUE:

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (CENTO E VINTE) DIAS.

3 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS/MG, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

4 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA OS OBJETOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA DETENTORA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, AVALIADO, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Paulista, 25 de Julho de 2025

**Representante Legal**



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

**RG:**8.364.310 **SDS/PE**

**CPF:**097.367.714-74

