

Ao Órgão - 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO. Pregão Eletrônico N° 4137.2025.CPL.PROC.PE. 0079.PROCAPE. Abertura: 11/08/2025 ID - 11011. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
5	FLUMAZENIL CONCENTRAÇÃO /DOSAGEM 0,1MG FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA ,VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA/5ML APRES.CX/C/50 AMP GENÉRICO 268510 321066 -9 REGISTRO NO M.S.: 1134301960034	AMPOLA 5,000 MILILITRO	1.196,00	5,1999	6.219,0804
6	MARCA: HIPOLABOR DEXTRANA+HIPROMELOSE CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM 0,1MG/ML +0,3 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO , VIA DE ADMINISTRAÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 15ML 396741 320179-1 REGISTRO NO M.S.: 10298	FRASCO 15,000 MILILITRO	50,00	13,6000	680,0000
10	MARCA: CRISTALIA AMIODARONA, CLORIDRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA APRES.CX C/ 100 AMP 3ML GENÉRICO 271710 306717 - 3 REGISTRO NO M.S.: 1134301220022	- AMPOLA 3,000 MILILITRO	8.292,00	2,9799	24.709,3308
MARCA: HIPOLABOR					Valor total da proposta: 31.608,4112

O valor total dessa proposta é de R\$31.608,4112 (trinta e um mil e seiscentos e oito reais e quarenta e um centavos).

Ao Órgão - 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO. Pregão Eletrônico N° 4137.2025.CPL.PROC.PE. 0079.PROCAPE. Abertura: 11/08/2025 ID - 11011. 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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

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

Validade da Proposta ...: 12 MESES

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.

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.

7. DECLARAÇÃO

7.1. Declaramos que o preço proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relação aos materiais objeto desta licitação, bem como declarar que atender a todas as especificações exigidas neste edital.

7.2. Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED.

7.3. Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis.

7.4. Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999

Paulista, 11 de Agosto de 2025

Representante Legal



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

