

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 / cotacao@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 16853 UASG 926150 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DO ESTADO PE. Pregão Eletrônico N° 904822025 AB
 02/09/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total	
7	DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL APRES.CX C/25 AMP 1ML. DIFENIDRIN 272217 319609-7 NOME DO PRODUTO: DIFENIDRIN REGISTRO NO M.S.: 1029801700020	AMPOLA 1,00 ML	1.700,00	16,9600	28.832,0000	
9	MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: AMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO- CONCETRAÇÃO/DOSAGEM 20MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL. CX C/100 AMP 1ML. (G) 267282 308288-1 NOME DO PRODUTO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA REGISTRO NO M.S.: 1108500430011	AMPOLA 1,00 ML	4.750,00	0,9199	4.369,5250
11	MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: AMP	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL FR. APRES.CX C/100 FR 30ML. 294643 316766-6 NOME DO PRODUTO: IBUPROTRAT REGISTRO NO M.S.: 1384100330083	FRASCO 30,00 ML	250,00	2,1397	534,9250
15	MARCA: NATULAB (BA) MODELO/VERSÃO: FR	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCOAMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL F/A. APRES.CX C/25 F/A + DIL (G) 271599 308401-9 NOME DO PRODUTO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA REGISTRO NO M.S.: 1163701570024	FRASCO-AMPOLA	450,00	19,3440	8.704,8000
19	MARCA: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) MODELO/VERSÃO: F/A	SUXAMETONIO, CLORETO - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 100MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. APRES.CX C/1 F/A. SUCCINIL 268442 308729-8 NOME DO PRODUTO: SUCCINIL COLIN REGISTRO NO M.S.: 1049702060036	FRASCO-AMPOLA	500,00	17,5810	8.790,5000

Valor total da proposta:

51.231,7500

**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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 16853 UASG 926150 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DO ESTADO PE. Pregão Eletrônico N° 904822025 AB 02/09/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

O valor total dessa proposta é de R\$51.231,7500 (cinquenta e um mil e duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco 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:** 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:** GerenteE-mail para Contrato: **contrato@drogafonte.com.br /pregaoeletronico@drogafonte.com.br**E-mail para Pedidos: **pedidos@drogafonte.com.br**

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: FORMA CONTINUADA,TRIMESTRALMENTE, NO

PRAZO DE ATÉ 12 (DOZE) 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.

Declarações:

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

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.

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/PE, 12 de Setembro de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 **SDS/PE****CPF:**097.367.714-74

