

**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 15451 - Órgão **PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE**. Pregão Eletrônico Nº 029/2025 (ID 13560). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 13					
13	PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301010036 MARCA: HIPOLABOR-M(MG)	COMPRIMIDO	100.000,00	6,00	600.000,00
Valor total do grupo:					600.000,00
Lote: 36					
36	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301530031 MARCA: HIPOLABOR-M(MG)	COMPRIMIDO	80.000,00	5,00	400.000,00
Valor total do grupo:					400.000,00
Lote: 46					
46	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500300027 MARCA: FARMACE-CE(CE)	FRASCO	1.200,00	113,00	135.600,00
Valor total do grupo:					135.600,00
Lote: 117					
117	"ACIDO VALPROICO 250 MG APRES CX/25 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1097400460023" MARCA: BIOLAB SANUS-SP (SP)	COMPRIMIDO	5.000,00	0,34	1.700,00
Valor total do grupo:					1.700,00
Lote: 124					
124	"CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029802260172" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	COMPRIMIDO	40.000,00	0,30	12.000,00
Valor total do grupo:					12.000,00
Lote: 132					
132	"HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800200253" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	COMPRIMIDO	50.000,00	0,10	5.000,00
Valor total do grupo:					5.000,00
Lote: 141					
141	"CARBAMAZEPINA 20MG/ML APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG)	FRASCO	400,00	6,27	2.508,00
Valor total do grupo:					2.508,00
Lote: 143					
143	"CLORPROMAZINA 4% GTS APRES CX/10 FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1029802260131" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	FRASCO	150,00	7,52	1.128,00
Valor total do grupo:					1.128,00
Lote: 151					
151	"FENITOINA 50MG/ML APRES CX/100 AMP. 5 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301710021" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG)	AMPOLA	100,00	2,26	226,00
Valor total do grupo:					226,00

**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>

www.drogafonte.com.br

Ao 15451 - Órgão **PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE**. Pregão Eletrônico Nº 029/2025 (ID 13560). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 152					
152	"FENOBARBITAL 100MG/ML APRES CX/25 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1029800160197" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	AMPOLA	100,00	2,63	263,00
Valor total do grupo:					263,00
Lote: 159					
159	"AGUA PARA INJEÇÃO APRES CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066" MARCA: FARMACE-CE (CE)	AMPOLA	4.000,00	0,18	720,00
Valor total do grupo:					720,00
Lote: 168					
168	"SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1108500170026" MARCA: FARMACE-CE (CE)	AMPOLA	200,00	0,75	150,00
Valor total do grupo:					150,00
Lote: 175					
175	"DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1108500180048" MARCA: FARMACE-CE (CE)	AMPOLA	500,00	0,50	250,00
Valor total do grupo:					250,00
Lote: 178					
178	"HIDROCORTISONA 500MG APRES CX/50 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701050039" MARCA: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	AMPOLA	200,00	4,80	960,00
Valor total do grupo:					960,00
Lote: 181					
181	"TRAMADOL 50MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560044" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG)	AMPOLA	100,00	1,13	113,00
Valor total do grupo:					113,00
Lote: 182					
182	"ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES CX/ 100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301860021" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG)	AMPOLA	150,00	4,14	621,00
Valor total do grupo:					621,00
Lote: 189					
189	"DICLOF. DE SODIO 75 MG APRES CX/100 AMP 3 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500160039" MARCA: FARMACE-CE (CE)	AMPOLA	200,00	0,76	152,00
Valor total do grupo:					152,00
Valor total da proposta:					1.161.391,00

O valor total dessa proposta é de R\$1.161.391,00 (um milhão cento e sessenta e um mil e trezentos e noventa e um reais).

**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 15451 - Órgão PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE. Pregão Eletrônico N° 029/2025 (ID 13560). 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**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife**BANCO DO BRADESCO**

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME:** ADRYANO LUCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteiro **QUALIFICAÇÃO:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 08 DIAS

Condições de Pagamento : 05 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos expressamente que: 1) Concordamos integralmente e sem qualquer restrição com as condições desta Licitação, expressas neste PREGÃO ELETRÔNICO, bem assim com as condições de contratação estabelecidas na minuta do Contrato anexa ao Edital. 2) Manteremos válida a Proposta pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, a contar da data da sua apresentação e abertura. 3) Temos conhecimento dos locais e das condições da realização do objeto deste edital e seus anexos. 4) Na realização do objeto licitado (serviços/compras/fornecimento) observaremos rigorosamente as Normas Técnicas brasileiras, bem assim as recomendações e instruções da Fiscalização da Prefeitura Municipal de MUTUÍPE, assumindo, desde já, a integral e exclusiva responsabilidade pela perfeita realização dos trabalhos. 5) Que nos preços propostos estão incluídos todos os encargos, previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação. 6) Que a Prefeitura não admitirá qualquer alegação posterior que vise o ressarcimento de custos não considerados nos preços, ressalvadas as hipóteses de criação ou majoração de encargos fiscais. 7) Que está desimpedida de licitar e/ou contratar com a Administração direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob controle do poder público e as fundações por ele instituídas ou mantidas. 8) Que a empresa se encontra habilitada para participar do certame e efetuar contratação nos termos da legislação pertinente. 9) Indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 10) Qualificação completa do representante da empresa que assinará o futuro contrato. 11) Meios de contato: Telefone, celular, e-mails.

Declaramos, que no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias para o fornecimento do objeto, sendo de nossa exclusiva responsabilidade as despesas como transporte, alimentação, proventos, encargos sociais, impostos, taxas, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e demais despesas inerentes, estando o preço ofertado correspondendo, rigorosamente, com às especificações do objeto licitado, estamos ciente de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

Declaramos também que: a. Que cumprimos todos os requisitos de habilitação e que a proposta está em conformidade com as exigências deste Edital; b. Que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no Edital e seus anexos; c. Que não utilizamos mão-de-obra direta ou indireta de menores, conforme Lei nº 9.854/99; d. Que a proposta foi elaborada de forma independente.

Por esta proposta, ainda, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 10.520/02, da Lei nº 14.133/21, e às cláusulas e condições constantes do Edital do PREGÃO ELETRÔNICO N° 029/2025.

Paulista/PE, 5 de Novembro de 2025

**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>**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

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

