

**Ao Órgão - 19299- 155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ. Pregão Eletrônico Nº 900462024. AB - 01/08/2024.**  
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade        | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|--------------|-------------|
| 9    | AMIODARONA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (I) (G)<br>267510 / EBF01053 / 13757<br>REGISTRO NO M.S.: 1235201890055<br><b>MARCA:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)<br><b>FABRICANTE:</b> RANBAXY FAR(RJ)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR            | COMPRIMIDO     | 3.000,00  | 0,5794       | 1.738,2000  |
| 16   | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML APRES. CX/50 AMP 2ML<br>276283 / EBF01092 / 12769<br>REGISTRO NO M.S.: 1049712290018<br><b>MARCA:</b> UNIAO QUIMICA (DF)<br><b>FABRICANTE:</b> UNIAO QUIMI(DF)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP                          | AMPOLA 2,00 ML | 150,00    | 2,6502       | 397,5300    |
| 20   | FUROSEMIDA 20 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>267666 / EBF01115 / 15180<br>REGISTRO NO M.S.: 1038700380011<br><b>MARCA:</b> HYPOFARMA-MG (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-M(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP                        | AMPOLA 2,00 ML | 15.000,00 | 0,9309       | 13.963,5000 |
| 22   | ENALAPRIL 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>267650 / EBF01145 / 162345<br>REGISTRO NO M.S.: 1048100980244<br><b>MARCA:</b> 1FARMA (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> 1FARMA(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                          | COMPRIMIDO     | 5.800,00  | 0,0542       | 314,3600    |
| 30   | AZTREONAM 1 G APRES. CX/25 F/A (I) (G)<br>442690 / EBF00113 / 127930<br>REGISTRO NO M.S.: 1006302310074<br><b>MARCA:</b> BIOCHIMICO-RJ (RJ)<br><b>FABRICANTE:</b> BIOCHIMICO-(RJ)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> F/A                             | FRASCO-AMPOLA  | 750,00    | 31,3233      | 23.492,4750 |
| 39   | ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>268370 / EBF00192 / 16926<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101810051<br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                            | COMPRIMIDO     | 600,00    | 0,2703       | 162,1800    |
| 40   | AMOXI+CLAV.POT. 875MG/125MG APRES. CX/ 20 CPRS (I) (G)<br>353333 / EBF00202 / 410249<br>REGISTRO NO M.S.: 1235202730094<br><b>MARCA:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)<br><b>FABRICANTE:</b> RANBAXY FAR(RJ)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR | COMPRIMIDO     | 600,00    | 1,8903       | 1.134,1800  |
| 41   | AMOXICILINA 500 MG APRES. CX/21 CAPS (G)<br>271089 / EBF00205 / 18627<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101100025<br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CAP                                          | CÁPSULA        | 500,00    | 0,2754       | 137,7000    |
| 43   | CIPROFLOXACINA 500MG APRES. CX/300 CPRS (G)<br>267632 / EBF00237 / 238813<br>REGISTRO NO M.S.: 1256801500099<br><b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                   | COMPRIMIDO     | 1.000,00  | 0,2944       | 294,4000    |
| 45   | ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CAPS                                                                                                                                                                                                       | CÁPSULA        | 300,00    | 1,0632       | 318,9600    |

**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 - 19299- 155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ. Pregão Eletrônico Nº 900462024. AB - 01/08/2024.  
Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                                                                                     | Unidade         | Qtd      | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|--------------|-------------|
|                          | 268861 / EBF00297 / 189197<br>REGISTRO NO M.S.: 1542300090040<br><b>MARCA:</b> GEOLAB-GO (GO)<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO(GO)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CAP                                                                |                 |          |              |             |
| 46                       | METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G)267717 / EBF00308 / 16128<br>REGISTRO NO M.S.: 1256801820034<br><b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR             | COMPRIMIDO      | 6.000,00 | 0,2564       | 1.538,4000  |
| 47                       | NISTATINA 100.000UI APRES. CX/50 FR 50ML (G) 267378 / EBF00312 / 17388<br>REGISTRO NO M.S.: 1256800260061,<br><b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> FR         | FRASCO 50,00 ML | 480,00   | 7,0292       | 3.374,0160  |
| 48                       | SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G) 308882 / EBF00347 / 18406<br>REGISTRO NO M.S.: 1256802090153<br><b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR | COMPRIMIDO      | 3.000,00 | 0,2374       | 712,2000    |
| 50                       | CETOCONAZOL 20 MG CREME APRES. BIS 30G 308736 / EBF00382 / 400250<br>REGISTRO NO M.S.: 1542300050065<br><b>MARCA:</b> GEOLAB-GO (GO)<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO(GO)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> BIS                         | BISNAGA 30,00 G | 100,00   | 4,3251       | 432,5100    |
| 55                       | ACIDO FOLICO 5MG APRES. 267503 / EBF00914 / 12750<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301590024<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-M(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                    | COMPRIMIDO      | 2.700,00 | 0,0541       | 146,0700    |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                                                                                               |                 |          |              | 48.156,6810 |

O valor total dessa proposta é de R\$48.156,6810 (quarenta e oito mil e cento e cinquenta e seis reais e sessenta e oito centavos).

**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 - 19299- 155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ. Pregão Eletrônico N° 900462024. AB - 01/08/2024.**  
**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:** 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 ...:** 90 DIAS**Prazo de Entrega .....:** 20 DIAS**Condições de Pagamento :** ATÉ O 20º(VIGÉSIMO) DIA ÚTIL APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL**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.

Recife, 2 de Agosto de 2024

**Representante Legal**

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

