

Ao Órgão - 1292 - CENTRO UNIVERSITARIO INTEG.DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS. Pregão Eletrônico Nº 1466.2024.CPL.CISAM.PE.0036.CISAM. AB - 09/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
7	307037-9 DESLANOSIDEO - CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM 0,2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL APRES.CX/ C/ 50 AMP 2ML NOME COMERCIAL: DESLANOL APRES.CX/C/ 50 AMP REGISTRO NO M.S.: 1049712290018 MARCA: UNIAO QUIMICA ORIGEM: NACIONAL	AMPOLA 2,000 MILILITRO	4.250,00	2,0799	8.839,5750
8	316392-0 - DIMEN.+PIRID. + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML - CONCETRAÇÃO/DOSAGEM - RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEËTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA AMPPLA. C/10 ML APRES.CX/C/ 100 NOME COMERCIAL: DRAMIN B6 DL (NOVO) REGISTRO NO M.S.: 1781709000045 MARCA: COSMED(SP) ORIGEM: NACIONAL	AMPOLA 10,000 MILILITRO	4.250,00	8,2708	35.150,9000
10	307213 - 4 - ETILEFRINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL - APRES. C/ 6 AMP 1 ML NOME COMERCIAL: ETILEFRIL (S) REGISTRO NO M.S.: 1049712200019 MARCA: UNIAO QUIMICA ORIGEM: NACIONAL	AMPOLA 1,000 MILILITRO	23.900,00	1,5114	36.122,4600
13	316194-3 GLUCONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL APRES.CX/C / 200 AMP NOME COMERCIAL: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML APRES.CX C/200 REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 MARCA: HALEX ISTAR ORIGEM: NACIONAL	AMPOLA 10,000 MILILITRO	23.800,00	1,7399	41.409,6200
15	319069-2 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA -CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG/ML + 5MCG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PERIDURAL OU PARENTERAL APRES.CX/C/ 25 AMP 20 ML NOME COMERCIAL: HYPOCAÍNA (S) REGISTRO NO M.S.: 1038700390092 MARCA: HYPOFARMA ORIGEM: NACIONAL	FRASCO-AMPOLA 20,000 MILILITRO	8.700,00	5,2199	45.413,1300
16	329373-4 METRONIDAZOL - CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA, 50 G VIA DE	BISNAGA 50,000 GRAMA	650,00	6,0599	3.938,9350

**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 - 1292 - CENTRO UNIVERSITARIO INTEG.DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS. Pregão Eletrônico N° 1466.2024.CPL.CISAM.PE.0036.CISAM. AB - 09/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	ADMINISTRAÇÃO VAGINAL (G) APRES.CX/C/ 50 NOME COMERCIAL: METRONIDAZOL (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800430038 MARCA: PRATI ORIGEM: NACIONAL				
17	3316647-3 METRONIDAZOL - CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM 250MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL APRES.CX/C/ 600 COMP (G) NOME COMERCIAL: METRONIDAZOL (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801820034 MARCA: PRATI DONADUZZI ORIGEM: NACIONAL	COMPRIMIDO	13.800,00	0,1804	2.489,5200
				Valor total da proposta:	173.364,1400

O valor total dessa proposta é de R\$173.364,1400 (cento e setenta e três mil e trezentos e sessenta e quatro reais e quatorze 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: 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 ..: 120 DIAS Prazo de Entrega: 08 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.

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.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Recife, 9 de Agosto de 2024

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>

Representante Legal



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

