

**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 - 21646 - 155020 - COMPLEXO HOSPITALAR DO CEARÁ. Pregão Eletrônico Nº 90054/2024. AB - 14/08/2024.  
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
1	AMOXICILINA 500 MG - APRES. CX. C/21 CAPS. (G) 448737 - EBF00205 - 271089 NOME COMERCIAL: AMOXICILINA REGISTRO NO M.S.: 1438101100025 (VINTE E DOIS CENTAVOS) (OITOCENTOS E QUATORZE REAIS) <b>MARCA:</b> CIMED (MG) <b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CAP	CÁPSULA	3.700,00	0,22	814,00
13	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISN. C/60 G + APLIC. 440787 - EBF00417 - 266788 NOME COMERCIAL: NISTATINA (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: 1256800450101 (SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS) (SETECENTOS E QUARENTA REAIS) <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> BIS	BISNAGA 60,00 G	100,00	7,40	740,00
14	MICONAZOL 20MG/G CR. VAG. - APRES. CX. C/ 50 BIS. C/80 G+APL 563976 - EBF00420 - 268162 NOME COMERCIAL: NITRATO DE MICONAZOL (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO (OITO REAIS E UM CENTAVO) (DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRES REAIS) <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> BIS	BISNAGA 80,00 G	300,00	8,01	2.403,00
20	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 3,5 MG/ ML + 1MG/ML SOL. OFT. FR. C/5 ML (G) 562748 - EBF00391 - 284102 NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: 1542301570011 (OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS) (QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS) <b>MARCA:</b> GEOLAB-GO (GO) <b>FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO(GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 5,00 ML	60,00	8,14	488,40
31	CETOCONAZOL CREME 20MG/G - APRES. CX. C/50 BISN. C/30 G 449610 - EBF00382 - 308736 NOME COMERCIAL: ZOLMICOL (SIMILAR) REGISTRO NO M.S.: 1542300050065 (DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS) (QUINHENTOS E NOVENTA REAIS) <b>MARCA:</b> GEOLAB-GO (GO) <b>FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO(GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> BIS	BISNAGA 30,00 G	200,00	2,95	590,00
32	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSP. ORAL FR. C/60 ML (G) 560050 - EBF00203 - 271111 NOME COMERCIAL: AMOXICILINA (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: 1438101110136 (TRES REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS) (DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)	FRASCO 60,00 ML	72,00	3,69	265,68

**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 - 21646 - 155020 - COMPLEXO HOSPITALAR DO CEARÁ. Pregão Eletrônico Nº 90054/2024. AB - 14/08/2024.  
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	<b>MARCA:</b> CIMED (MG) <b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR				
35	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL - APRES. CX. C/50 FR. C/50ML (G) 441503 - EBF00312 - 267378 NOME COMERCIAL: NISTATINA (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: 1256800260061 (CINCO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS) (QUINZE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS) <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 50,00 ML	2.700,00	5,43	14.661,00
36	CIPROFLOXACINO 500MG - APRES. CX. C/300 CPR (G) 441198 - EBF00237 - 267632 NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 (DOIS REAIS) (TRES MIL E SEISCENTOS REAIS) <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	1.800,00	2,00	3.600,00
37	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/ SUSP. ORA. - APRES. CX. C/50 FR. C/15 ML (G) 586160 - EBF00213 - 268949 NOME COMERCIAL: AZITROMICINA (GENERIC) REGISTRO NO M.S.: 1256801850081 (SEIS REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS) (TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 15,00 ML	50,00	6,53	326,50
				Valor total da proposta:	23.888,58

O valor total dessa proposta é de R\$23.888,58 (vinte e três mil e oitocentos e oitenta e oito reais e cinquenta 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 - 21646 - 155020 - COMPLEXO HOSPITALAR DO CEARÁ. Pregão Eletrônico N° 90054/2024. AB - 14/08/2024.  
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 .....: 15 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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, 20 de Agosto de 2024

Representante Legal	
EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO	
RG:1.622.040 SDS/PE	CPF:293.247.854-00

