

Ao Órgão - 19990 - Prefeitura Municipal de São João da Ponte. Pregão Eletrônico Nº 017/2024. AB - 21/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	VITAMINA C 100MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/5ML REGISTRO NO M.S.: 1108500280026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	4.000,00	0,79	3.160,00
0004	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301860021 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	4.000,00	3,82	15.280,00
0013	AMINOFILINA 24MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500240024 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	1.000,00	3,84	3.840,00
0018	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP. ORAL FR. C/ 150ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101110128 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	200,00	4,75	950,00
0042	PANCURONIO 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/2ML (T) REGISTRO NO M.S.: 1029801010016 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	1.000,00	5,68	5.680,00
0048	HIOSCINA 20 MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP. C/1 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700800010 MODELO: UN MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UN	1.600,00	0,93	1.488,00
0059	CEFALOTINA 1GR PÓ P/ SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 0155620056001 MODELO: FA MARCA/FABRICANTE: ABL (GO)	UN	10.000,00	3,84	38.400,00
0104	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/10 AMP. 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700570015 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UN	600,00	5,09	3.054,00
0114	LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ. C/V - APRES. CX. C/25 FR. C/20 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700390092 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UN	2.000,00	5,29	10.580,00
0116	LIDOCAINA 2% SOL. INJ. S/VASO - APRES. CX C/ 25 F/AMP C/20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020015 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	4.000,00	4,06	16.240,00
0125	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301990022 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	4.000,00	1,24	4.960,00
0152	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP 2,5ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500320060 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	20.000,00	0,96	19.200,00

Ao Órgão - 19990 - Prefeitura Municipal de São João da Ponte. Pregão Eletrônico N° 017/2024. AB - 21/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0157	DICLOF. DE SODIO 25MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700520018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UN	10.000,00	0,73	7.300,00
0184	FLUCONAZOL 2MG/ML INJ. SISTEMA FECHADO BOL. C/100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500460024 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	1.200,00	5,68	6.816,00
0193	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UN	10.000,00	0,68	6.800,00
0230	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL. INJ. SISTEMA FECHADO BOL. C/100 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101530027 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	UN	2.000,00	8,39	16.780,00
0243	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. - BOLSA SISTEMA FECHADO C/100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101540022 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	UN	1.600,00	3,99	6.384,00
0245	MIDAZOLAN 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	6.000,00	2,59	15.540,00
0246	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	4.000,00	1,58	6.320,00
0263	OLEO MINERAL 100% - CX. C/50 FR. C/100 ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	UN	600,00	2,93	1.758,00
0297	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML SOL. ORAL - APRES. CX. C/200 FRASCO C/10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301330030 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	4.000,00	1,20	4.800,00
0324	GENTAMICINA 40MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UN	1.000,00	0,99	990,00
0332	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZIN. 5MG/G+250UI/G POMADA DERM. - APRES. CX. C/200 BIS. C/10G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801280064 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	2.100,00	1,90	3.990,00
0333	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G+250UI/G POMADA DERM. - APRES. CX. C/200 BIS. C/10G (G) REGISTRO NO M.S.:	UN	10.000,00	1,89	18.900,00

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

Ao Órgão - 19990 - Prefeitura Municipal de São João da Ponte. Pregão Eletrônico Nº 017/2024. AB - 21/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	1256801280064 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0340	TENOXICAN 40 MG PÓ LIOF. P// SOL. INJ. - PRES. CX. C/50 F/A + DIL 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029803740021 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	5.000,00	9,19	45.950,00
Valor total da proposta:					265.160,00

O valor total dessa proposta é de R\$265.160,00 (duzentos e sessenta e cinco mil e cento e sessenta reais).

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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 7 DIAS

Condições de Pagamento : 10 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, 11 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG: 1.622.040 SDS/PE

CPF: 293.247.854-00

