

**Ao Órgão - 22305 - Prefeitura Municipal de Trizidela do Vale. Pregão Eletrônico Nº 19/2024. AB - 03/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                         | Unidade | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|--------------|-------------|
| 0004 | ATENOLOL 25 MG - APRES. CX. C/600 CPR (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1256801460038<br><b>MODELO:</b> COM<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)                                                            | CPR     | 2.000,00  | 0,04         | 80,00       |
| 0005 | BROMETO IPRATROPIO DOSAGEM 0,25MG/ML<br>SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML APRES.CX/C/<br>200 REGISTRO NO M.S.: 1134301620020<br><b>MODELO:</b> FR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)                         | FR      | 250,00    | 1,25         | 312,50      |
| 0007 | BROMOPRIDA DOSAGEM 5MG/ML<br>APRESENTAÇÃO INJETÁVEL , AMPOLACOM<br>2ML APRES. C/50 AMP 2ML(G) REGISTRO NO<br>M.S.: 1458700050021<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> WASSER-RJ (RJ)                 | AMP     | 5.000,00  | 1,55         | 7.750,00    |
| 0009 | CETOPROFENO DOSAGEM 50MG/ML IM APRES<br>CX C/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.:<br>1134301950020<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)                                               | AMP     | 4.500,00  | 1,51         | 6.795,00    |
| 0014 | DEXAMETAZONA DOSAGEM 4MG FORMA<br>FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJEÁVEL APRES.<br>C/50 AMP. 2,5ML( G) REGISTRO NO M.S.:<br>1038700470029<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)              | AMP     | 15.000,00 | 1,32         | 19.800,00   |
| 0016 | DIMETICONA GTS CONCETRAÇÃO 75MG/ML,<br>FORMA FARMACÊUTICA EMULSÃO ORAL<br>FRASCO 10ML APRES.CX/C/200 FR (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301330030<br><b>MODELO:</b> FR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG) | FR      | 400,00    | 1,28         | 512,00      |
| 0021 | ADRENALINA ( EPINEFRINA) DOSAGEM 1 MG/<br>ML USO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML APRESCX/<br>100 REGISTRO NO M.S.: 1134300010016<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)                        | AMP     | 2.000,00  | 1,22         | 2.440,00    |
| 0024 | FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML<br>(G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)                                                                | AMP     | 4.500,00  | 0,91         | 4.095,00    |
| 0025 | GENTAMICINA 80MG APRES.CX/C/100 AMP.<br>2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)                                                                   | AMP     | 4.000,00  | 1,32         | 5.280,00    |
| 0026 | GENTAMICINA DOSAGEM 80MG APLICAÇÃO<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/100 AMP.<br>2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)                            | AMP     | 5.000,00  | 1,27         | 6.350,00    |
| 0027 | SOL. DE GLICOSE 50% APRES.CX/C/100 AMP.<br>10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200060047<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> SAMTEC (SP)                                                                     | AMP     | 7.000,00  | 0,65         | 4.550,00    |
| 0032 | METFORMINA CLORIDRATO 850 MG APRES CX<br>C/200 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.:<br>1256801510027                                                                                                                        | CPR     | 2.500,00  | 0,13         | 325,00      |

**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 - 22305 - Prefeitura Municipal de Trizidela do Vale. Pregão Eletrônico Nº 19/2024. AB - 03/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item                     | Descrição                                        | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|--------------------------------------------------|---------|-----|--------------|-------------|
|                          | <b>MODELO:</b> COM                               |         |     |              |             |
|                          | <b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) |         |     |              |             |
| Valor total da proposta: |                                                  |         |     |              | 58.289,50   |

O valor total dessa proposta é de R\$58.289,50 (cinquenta e oito mil e duzentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos).

**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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

declaramos de que no preço ofertado estão incluídos todos os custos,  
impostos, fretes, seguros e taxas e quaisquer outros encargos que incidam sobre o objeto.

Recife, 3 de Setembro de 2024

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

