

Ao Órgão - 21060 - Prefeitura Municipal de Barra de Santana. Pregão Eletrônico Nº 00011/2024. 26/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0009	CARVEDILOL 12,5MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1023510730188 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	UN	3.000,00	0,08	240,00
0012	CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500027 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	3.000,00	0,08	240,00
0018	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	4.000,00	0,05	200,00
0020	DICLOF.SODIO 50MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	2.000,00	0,04	80,00
0021	DIPIRONA 500 MG APRES. CX/240 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1023505230083 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	UN	45.000,00	0,13	5.850,00
0030	LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	10.000,00	0,07	700,00
0036	NEOMICINA+BACITRACINA POM. APRES. CX/ 200 BIS 10G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801280064 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	800,00	2,09	1.672,00
0037	NIMESULIDA 100MG APRES. CX/350 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802650094 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	20.000,00	0,08	1.600,00
0040	OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX/90 CAPS (S) REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	UN	25.000,00	0,06	1.500,00
0042	PARACETAMOL 200MG/ML APRES. CX/100 FR 10ML (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500340071 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	1.500,00	1,11	1.665,00
0058	ANLODIPINO 10MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101610058 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	30.000,00	0,06	1.800,00
0063	METFORMINA 500 MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801510061 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	40.000,00	0,12	4.800,00
0071	ENALAPRIL 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980244 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	10.000,00	0,04	400,00
0076	PROPRANOLOL 40 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1050400510040	UN	30.000,00	0,03	900,00

Ao Órgão - 21060 - Prefeitura Municipal de Barra de Santana. Pregão Eletrônico Nº 00011/2024. 26/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: OSORIO DE MORAIS (MG)				
0082	AMOXICILINA 250 MG APRES. CX/50 FR 60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101110136 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	4.000,00	3,61	14.440,00
0088	COLAGENASE C/CLOR. BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	100,00	12,46	1.246,00
0089	METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801820034 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	30.000,00	0,18	5.400,00
0096	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP. FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1023510480076 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	UN	350,00	3,62	1.267,00
0097	VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/ 100 AMP 5ML REGISTRO NO M.S.: 1108500280026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	2.000,00	0,80	1.600,00
0099	AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	5.000,00	0,24	1.200,00
0109	ADRENALINA 1 MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1038700820011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	350,00	1,13	395,50
0112	HIDROCORTIZONA 100MG APRES. CX/50 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701050012 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	AMP	150,00	3,13	469,50
0113	HIDROCORTISONA 500 MG S/DIL APRES. CX/50 F/A REGISTRO NO M.S.: 1163701190078 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	AMP	150,00	4,97	745,50
0114	LIDOCAINA 2% S/V APRES. CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020023 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	1,10	220,00
0121	VITAMINA K 10MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1134301290020 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	400,00	1,73	692,00
0153	ESCITALOPRAM 10MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	50.000,00	0,12	6.000,00
0156	FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	50.000,00	0,12	6.000,00

**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 - 21060 - Prefeitura Municipal de Barra de Santana. Pregão Eletrônico Nº 00011/2024. 26/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0157	FLUOXETINA 20 MG APRES. CX/500 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301690053 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	70.000,00	0,08	5.600,00
0168	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302010079 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	4.000,00	0,34	1.360,00
0171	PAROXETINA 20MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102470063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	30.000,00	0,18	5.400,00
0174	RISPERIDONA 1MG APRES. CX/300 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1256802690071 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	30.000,00	0,08	2.400,00
0177	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	1.000,00	6,17	6.170,00
Valor total da proposta:					82.252,50

O valor total dessa proposta é de R\$82.252,50 (oitenta e dois mil e duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta 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 - 21060 - Prefeitura Municipal de Barra de Santana. Pregão Eletrônico N° 00011/2024. 26/06/2024. 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 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.

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela

CMED.

Declaramos que temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades

previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao Ministério

Público Estadual para providências cabíveis.

Declaramos que temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em

condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999.

Recife, 27 de Junho 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

