

Ao Órgão 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041).
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	"ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMP 1ML - REGISTRO NO M.S.: 1049711890076" MARCA: UNIAO QUIMICA (DF) MODELO/VERSÃO: AMP	UNIDADE	2.000,00	8,8245	17.649,0000
3	"ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018" MARCA: LAPON (PE) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 120,00 ML	3.000,00	3,9873	11.961,9000
4	"ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018" MARCA: LAPON (PE) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 120,00 ML	3.000,00	4,1161	12.348,3000
5	"ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO APRES.CX/ 30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101810051" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	3.000,00	0,1600	480,0000
6	"CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 - REGISTRO NO M.S.: 1134302100020" MARCA: IMEC (PE) MODELO/VERSÃO: CPR	40MG COMPRIMIDO	400.000,00	0,0300	12.000,0000
9	"ALBENDAZOL 400 MG COM MAST APRES.CX/ C/ 300 (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800520223" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	2.000,00	0,4200	840,0000
10	"ALBENDAZOL 4% FRASCO 10ML APRES.CX/ C/ 60 FR REGISTRO NO M.S.: 1542300440063" MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 10,00 ML	3.000,00	1,1028	3.308,4000
22	"ATORVASTATINA CALCICA 20MG APRES.CX/C/ 30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102740141" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	10.000,00	0,1400	1.400,0000
23	"ATORVASTATINA 40MG APRES.CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102740230" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	10.000,00	0,3300	3.300,0000
29	"BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FRASCO 20 ML APRES.CX/C/ 200 (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 20,00 ML	500,00	1,0828	541,4000
30	"BROMOPRIDA 5MG/M INJETÁVEL APRES. CX/ 50 FR 2ML REGISTRO NO M.S.: 1004101820036" MARCA: FRESENIUS (CE) MODELO/VERSÃO: FR	AMPOLA 2,00 ML	500,00	1,4200	710,0000
32	"HIOSCINA + DIPIRONA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500260033" MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	3.000,00	1,2918	3.875,4000

Ao Órgão 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041).
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
33	"HIOSCINA 20MG APRES.CX/ C/100 AMP.1ML REGISTRO NO M.S.: 1038700800010" MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	2.000,00	1,0258	2.051,6000
40	"CARVEDILOL 25MG COKMPRIMIDO APRES CX/ C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500108" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	75.000,00	0,1200	9.000,0000
45	"CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN.30 GR REGISTRO NO M.S.: 0000005762021" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 20,00 G	4.000,00	3,0301	12.120,4000
48	"COLAGENASE C/CLOR. 0,6 U/G + 0,01 APRES CX C/10 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101" MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: BIS	UNIDADE	2.000,00	13,9540	27.908,0000
49	"COLAGENASE 0,6 U/G S/CLOR APRES CX C/10 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029804310096" MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: BIS	UNIDADE	400,00	14,4289	5.771,5600
51	"DEXAMETASONA 1MG/G APRES CX/100 BIS 10G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801260020" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 10,00 G	3.000,00	1,6463	4.938,9000
53	"DEXAMETAZONA 4MG APRES.CX/C/50 AMP. 2,5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700470029" MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,50 ML	2.000,00	1,0068	2.013,6000
55	"DICLOF.SODIO 75 MG INJETÁVEL APRES CX/ 100 AMP 3 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700520018" MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 3,00 ML	1.000,00	0,8074	807,4000
59	"DIPIRONA SODICA 500MG APRES.CX/ 200 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800410037" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: COM	FRASCO 10,00 ML	90.000,00	0,1200	10.800,0000
60	"DIPIRONA 1G APRES.CX/ C/100 AMP. 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301200021" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,00 ML	10.000,00	0,7299	7.299,0000
62	"ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO APRES CX C/ 500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980163" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	150.000,00	0,0400	6.000,0000
64	"ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL APRES C/1 BIS 50G + APL REGISTRO NO M.S.: 1134302040011" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 50,00 G	2.000,00	11,3139	22.627,8000
65	"FLUCONAZOL 150 MG APRESCX/C/2 CAPS	CÁPSULA	7.000,00	0,4000	2.800,0000

Ao Órgão 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041).
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	REGISTRO NO M.S.: 1057100840069" MARCA: BELFAR (MG) MODELO/VERSÃO: CAP				
67	"FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/C/100 AMP. 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011" MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,00 ML	4.000,00	0,6900	2.760,0000
70	"HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	500.000,00	0,0200	10.000,0000
86	"LORATADINA 10MG APRES CX C/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	10.000,00	0,0700	700,0000
88	"CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG APRES. CX/200 CPRS - (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801510051" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	400.000,00	0,1200	48.000,0000
92	"METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FR 10ML APRES.CX/C/ 200 REGISTRO NO M.S.: 1449300670048" MARCA: AIRELA (SC) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 10,00 ML	2.000,00	1,4800	2.960,0000
96	"MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL G+APL APRES.CX/50 BIS REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 80,00 G	2.300,00	7,9941	18.386,4300
100	"NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	80.000,00	0,0700	5.600,0000
101	"NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 50ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800260061" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 50,00 ML	200,00	5,2900	1.058,0000
103	"NORETISTERONA 0,35MG APRES CX C/35 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1097401010021" MARCA: BIOLAB SANUS-SP (SP) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	6.000,00	0,2000	1.200,0000
104	"OLEO MINERAL 100MG/ML APRES FR 100ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO" MARCA: IMEC (PE) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100,00 ML	300,00	3,2201	966,0300
105	"OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX.C/90 CAP (G) REGISTRO NO M.S.: 1156001740234" MARCA: CIFARMA-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	150.000,00	0,0600	9.000,0000
106	"PARACETAMOL 500MG APRES.C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO"	COMPRIMIDO	10.000,00	0,0700	700,0000

**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 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041).
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: COM					
117	"CLORIDRATO PROPRANOLOL COMPRIMIDO APRES.CX/500 - REGISTRO NO M.S.: 1134302100020" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: COM	40MG COMPRIMIDO	120.000,00	0,0300	3.600,0000
121	"CLORIDRATO PROPRANOLOL COMPRIMIDO APRES.CX/500 - REGISTRO NO M.S.: 1134302100020" MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	40MG COMPRIMIDO	200.000,00	0,0600	12.000,0000
Valor total da proposta:					299.483,1200

O valor total dessa proposta é de R\$299.483,1200 (duzentos e noventa e nove mil e quatrocentos e oitenta e três reais e doze 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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 07 DIAS ÚTEIS

Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 13 de Dezembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

