

Ao Órgão 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041) AB
06/12/2024. 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	8,82	17.640,00
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	3,98	11.940,00
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	4,11	12.330,00
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	0,16	480,00
6	A.A.S. 100MG COMPRIMIDO APRES CX/500 COMP REGISTRO NO M.S.: 1425900060081 MARCA: IMEC (PE) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	400.000,00	0,03	12.000,00
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	0,42	840,00
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	1,10	3.300,00
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	0,14	1.400,00
25	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/5 CAP REGISTRO NO M.S.: 1438102050064 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CAP	FRASCO 15,00 ML	25.000,00	0,70	17.500,00
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	1,08	540,00
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	1,42	710,00
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	1,29	3.870,00

Ao Órgão 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041) AB
06/12/2024. 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	1,02	2.040,00
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	0,12	9.000,00
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	3,03	12.120,00
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	13,95	27.900,00
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	14,42	5.768,00
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	1,64	4.920,00
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	1,00	2.000,00
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	0,80	800,00
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	0,12	10.800,00
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	0,72	7.200,00
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	0,04	6.000,00
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	11,31	22.620,00
65	FLUCONAZOL 150 MG APRESCX/C/2 CAPS	CÁPSULA	7.000,00	0,40	2.800,00

Ao Órgão 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041) AB 06/12/2024. 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	0,69	2.760,00
70	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	500.000,00	0,02	10.000,00
86	LORATADINA 10MG APRES CX C/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	10.000,00	0,07	700,00
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	0,12	48.000,00
89	METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801510027 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	500.000,00	0,12	60.000,00
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	1,48	2.960,00
96	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80 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	7,99	18.377,00
100	NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	80.000,00	0,07	5.600,00
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	5,29	1.058,00
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	0,20	1.200,00
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	3,22	966,00
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	0,06	9.000,00
106	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES.C/	COMPRIMIDO	10.000,00	0,07	700,00

**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 12785 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAUBAS - RN - UASG: 981645. Pregão Eletrônico Nº 900122024 (ID 5041) AB
06/12/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	200 CPRS REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: COM				
107	PARACETAMOL 750MG APRES.CX/ C/200 CPR REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MARCA: BELFAR (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	50.000,00	0,13	6.500,00
117	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 - REGISTRO NO M.S.: 1134302100020 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	120.000,00	0,03	3.600,00
121	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	200.000,00	0,06	12.000,00
126	SULFADIAZINA PRATA 10MG CREME DERM C/1 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1049713450027 MARCA: UNIAO QUIMICA (DF) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 30,00 G	1.000,00	4,60	4.600,00
Valor total da proposta:					384.539,00

O valor total dessa proposta é de R\$384.539,00 (trezentos e oitenta e quatro mil e quinhentos e trinta e nove 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 ..: 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 DO ESTADO DE 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 29 de Janeiro de 2025

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

