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 18927 (ID 6006) UASG 160495 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO. Pregão Eletrônico N° 900792024 AB 29/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
274	327566 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES CX C/5 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301860021 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 5,00 ML	2.100,00	3,7900	7.959,0000
275	278281 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML APRES.CX/C/ 50AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301820021 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 2,00 ML	300,00	10,0700	3.021,0000
284	292402 AMINOFILINA DOSAGEM 240 MG 10ML APRES.CX/C/100 AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301180012 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 10,00 ML	600,00	2,6500	1.590,0000
285	271710 AMIODARONA 50MG/ML 3ML APRES.CX/ C/100 AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301220022 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 3,00 ML	1.500,00	2,7900	4.185,0000
313	308736 CETOCONAZOL CREME 20MG APRES.CX/50 30G REGISTRO NO M.S.: 1542300050065 **MARCA:** GEOLAB-GO (GO) **MODELO/VERSÃO:** BIS	MILILITRO	7.477,00	2,7000	20.187,9000
321	331158 CIPROFLOXACINO DOSQAGEM : 3,5MG/ ML FR 5ML REGISTRO NO M.S.: 1029804890017 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 5,00 ML	560,00	13,3800	7.492,8000
325	292419 CLINDAMICINA DOASGEM 600 MG/4ML ARES.CX/100 AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 4,00 ML	2.000,00	2,6200	5.240,0000
347	270992 DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG APRES.CX/ C/500 COMP. REGISTRO NO M.S.: 1542300260078 **MARCA:** GEOLAB-GO (GO) **MODELO/VERSÃO:** COM	DRÁGEA	80.600,00	0,0500	4.030,0000
357	268255 ADRENALINA DOSAGEM 1 MG SOLUÇÃO IN JETÁVEL 1ML APRES.CX/100 REGISTRO NO M.S.: 1134300010016 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 1,00 ML	2.910,00	0,8900	2.589,9000
371	271950 FENTANILA APRESENTAÇÃO 0,05MG APRES.CX/C/50 AMP (GEN) 10ML REGISTRO NO M.S.: 1134301510047 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 10,00 ML	8.000,00	2,7800	22.240,0000
375	271116 FLUCONAZOL INJ 2MG/ML BOL 100 ML APRES.CX/ C/6 REGISTRO NO M.S.: 1029805850027 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** BOL	FRASCO 100,00 ML	300,00	6,4700	1.941,0000
403	332985 LEVOFLOXACINO INJ DOSAGEM : 5MG/ ML (G) S0LUÇÃO INJETÁVEL BOL 100ML REGISTRO NO M.S.: 1031101530027	BOLSA 100,00 ML	300,00	7,5800	2.274,0000

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 18927 (ID 6006) UASG 160495 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO. Pregão Eletrônico N° 900792024 AB 29/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	MARCA: HALEX ISTAR (GO) **MODELO/VERSÃO:** BOL				
408	269852 LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ C/ VASO APRES.CX/ 25 FR VD INC X 20 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700390092 **MARCA:** HYPOFARMA-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	FRASCO 20,00 ML	1.428,00	4,3600	6.226,0800
435	304871 MORFINA DOSAGEM 10MG/ML APRES.CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 1,00 ML	3.000,00	2,5700	7.710,0000
561	267205 DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES.CX/ C/10ML-(G) REGISTRO NO M.S.: 1108500300027 **MARCA:** FARMACE-CE (CE) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 10,00 ML	1.000,00	1,1200	1.120,0000
562	448982 ENOXPARINA SODICA 40MG APRES.C/ 10 SERINGAS IV PRONTO USO - COM TRAVA DE SEGURANÇA REGISTRO NO M.S.: 1029805080371 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** UND	SERINGA 0,40 ML	5.000,00	13,0900	65.450,0000
564	270116 ETOMIDATO 2MG/ML APRES.CX C/25 AMP.10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029802620020 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 10,00 ML	300,00	9,9900	2.997,0000
571	268331 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML 20 ML APRES.CX/200 (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 20,00 ML	2.947,00	0,8800	2.593,3600
577	2684 MEROPENEM 1G F/A APRES.CX/C/25 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 1006302290111 **MARCA:** BIOCHIMICO-RJ (RJ) **MODELO/VERSÃO:** F/A	FRASCO-AMPOLA	8.000,00	15,2800	122.240,0000
594	446105 SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES.CX/C/50 ENV.27,9GR. REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 **MARCA:** MAYBEN (SC) **MODELO/VERSÃO:** ENV	ENVELOPE	9.696,00	0,6000	5.817,6000
597	277934 ATROPINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25% APRES. CX/100 1ML REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 **MARCA:** FARMACE-CE (CE) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 1,00 ML	6.273,00	0,7100	4.453,8300
606	269843 LIDOCAINA 2% S/V APRES.CX/C/100 AMP.5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020023 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 5,00 ML	3.000,00	1,0000	3.000,0000
				Valor total da proposta:	304.358,4700

O valor total dessa proposta é de R$304.358,4700 (trezentos e quatro mil e trezentos e cinqüenta e oito reais e quarenta e sete 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 18927 (ID 6006) UASG 160495 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO. Pregão Eletrônico N° 900792024 AB 29/01/2025. 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
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 .....: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença nacional.
ALIQUOTA 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, 4 de Fevereiro de 2025

Representante Legal

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

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 04/02/2025 15:02:45 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 04/02/2025 15:02:45