

Ao Órgão 986629 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA-SP. Pregão Eletrônico N° 90001/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
6	270558 - ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FRS 120ML RDC 240 MARCA: LAPON (PE) MODELO/VERSÃO: UN	FRASCO 120,00 ML	2.500,00	3,4650	8.662,5000
7	355786 - ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROP FRS 120 ML RDC 240 MARCA: LAPON (PE) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 120,00 ML	2.500,00	3,7900	9.475,0000
9	268370 - ACICLOVIR 200MG. APRES.CX C/450 COMP. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801630049 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	10.000,00	0,1568	1.568,0000
40	272434 - ANLÓDIPINO 5MG APRES.CX C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	200.000,00	0,0220	4.400,0000
72	267613 - CAPTOPRIL 25MG APRES.CX C/750 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300010111 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	150.000,00	0,0200	3.000,0000
73	267618 - CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX C/ 500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	60.000,00	0,1470	8.820,0000
94	308736 - CETOCONAZOL CREME BISN.30 G (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301310064 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: TB	BISNAGA 30,00 G	2.000,00	2,7097	5.419,4000
113	270119 - CLONAZEPAM 2 MG APRES.CX C/480 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542301750311 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	120.000,00	0,0420	5.040,0000
136	267645 DEXCLORAFENIRAMINA APRES.CX/C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	2MG COMPRIMIDO	100.000,00	0,0330	3.300,0000
171	267281 HIOSCINA 10MG/ML GTS FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301810024 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 20,00 ML	1.500,00	5,8798	8.819,7000
173	270621 HIOSCINA+DIPIRONA APRES.CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500260033 MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 5,00 ML	1.000,00	1,1480	1.148,0000
182	267660 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/200 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	20.000,00	0,1234	2.468,0000

**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 986629 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA-SP. Pregão Eletrônico N° 90001/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
209	332755 IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1542303070059 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 20,00 ML	2.000,00	1,9035	3.807,0000
281	267712 - OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX/90 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MARCA: CIFARMA-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CAP	COMPRIMIDO	400.000,00	0,0516	20.640,0000
293	270907 - PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302010079 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	50.000,00	0,3160	15.800,0000
330	446105 - SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES. CX/50 ENV.27,9GR. REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MARCA: MAYBEN (SC) MODELO/VERSÃO: ENV	ENVELOPE	3.000,00	0,6079	1.823,7000
334	272365 - SERTRALINA 50 MG APRES. CX/490 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302250101 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	200.000,00	0,0900	18.000,0000
Valor total da proposta:					122.191,3000

O valor total dessa proposta é de R\$122.191,3000 (cento e vinte e dois mil e cento e noventa e um reais e trinta 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 CONTRATONOME: **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: 10 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 procedença 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, 3 de Fevereiro 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

