

**Ao Órgão - 21756 - Prefeitura Municipal de Soledade . Pregão Eletrônico N° 11/2025. AB - 07/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                      | Unidade | Qtd      | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|--------------|-------------|
| 0033 | AMIODARONA 200 MG - APRES. CX. C/500 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1.2352.0189.005-5<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY (RJ)                                  | UN      | 7.200,00 | 0,2800       | 2.016,0000  |
| 0035 | AMOXICILINA 250MG/5ML - CX. C/50 FR. C/60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801560024<br><b>MODELO:</b> FR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)                       | UN      | 500,00   | 3,2500       | 1.625,0000  |
| 0135 | AMBROXOL ADJ. XAROPE 6MG/ML - CX. C/60 FR. C/100 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500390026<br><b>MODELO:</b> FR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)                       | FR      | 100,00   | 2,0400       | 204,0000    |
| 0136 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML - CX. C/200 FR. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1449300670048<br><b>MODELO:</b> FR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> AIRELA (SC)                                | UN      | 1.000,00 | 1,5100       | 1.510,0000  |
| 0186 | DOPAMINA 50MG/ML SOL. INJ. - CX. C/50 AMP. C/10ML (G) (5MG/ML A CADA 2ML) REGISTRO NO M.S.: 1049711980010<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> UNIAO QUIMICA (DF) | AMP     | 700,00   | 4,0700       | 2.849,0000  |
| 0204 | ESOMEPRASOL 40MG - CX. C/28 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202190146<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)                           | UN      | 1.400,00 | 1,2400       | 1.736,0000  |
| 0225 | GLICLAZIDA 60MG - CX. C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690076<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)                           | UN      | 3.500,00 | 0,2600       | 910,0000    |
| 0230 | HEPARINA SOD. 5.000 UI SUB-CUT - APRES. CX. C/50 AMP 0,25 ML REGISTRO NO M.S.: 1134302000018<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)               | AMP     | 1.200,00 | 6,6300       | 7.956,0000  |
| 0289 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2 ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1108500210028<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)           | AMP     | 4.000,00 | 0,7100       | 2.840,0000  |
| 0304 | DIMEN. 3MG+PIRID. 5MG+GLIC. 100MG+FRUT. 100MG USO IV - CX. C/100 AMP. C/10 ML REGISTRO NO M.S.: 1781709000045<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> COSMED         | AMP.    | 2.500,00 | 11,5900      | 28.975,0000 |
| 0320 | NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL. INJ. APRES. CX. C/50 AMP. C/4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)              | AMP     | 8.500,00 | 1,7000       | 14.450,0000 |
| 0321 | NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL. INJ. APRES. CX. C/50 AMP. C/4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)              | AMP     | 1.000,00 | 1,7000       | 1.700,0000  |

**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 - 21756 - Prefeitura Municipal de Soledade . Pregão Eletrônico Nº 11/2025. AB - 07/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                 | Unidade | Qtd      | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|--------------|-------------|
| 0341                     | OXACILINA 500MG INJ. - CX. C/100 F/A<br>REGISTRO NO M.S.: 1163701110058<br><b>MODELO:</b> F/A<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)      | AMP     | 2.500,00 | 4,4400       | 11.100,0000 |
| 0360                     | FOSF.SOD. MONOB.+FOSF.SOD.DIB. - FR. C/ 130ML<br>REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO<br><b>MODELO:</b> FR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> AIRELA (SC)                | FR      | 300,00   | 6,8800       | 2.064,0000  |
| 0390                     | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - CX. C/4 ENV.<br>REGISTRO NO M.S.: 1156000980029<br><b>MODELO:</b> ENV<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIFARMA-GO (GO)         | UN      | 700,00   | 1,6000       | 1.120,0000  |
| 0395                     | SAIS P/REHIDRAT. ORAL - CX. C/50 ENV. C/ 27,9GR.<br>REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18<br><b>MODELO:</b> ENV<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> MAYBEN (SC)            | UN      | 1.000,00 | 0,7800       | 780,0000    |
| 0404                     | SITAGLIPTINA 100MG - CX. C/30 CPR (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1235202910084<br><b>MODELO:</b> UND<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | UN      | 700,00   | 1,7000       | 1.190,0000  |
| 0405                     | SITAGLIPTINA 50MG - CX. C/30 CPR (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1235202910051<br><b>MODELO:</b> UND<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)  | UN      | 700,00   | 1,1600       | 812,0000    |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                           |         |          |              | 83.837,0000 |

O valor total dessa proposta é de R\$83.837,0000 (oitenta e três mil e oitocentos e trinta e sete 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 5 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 7 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**



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

