

Ao Órgão - 18089 - Prefeitura Municipal de Manaíra. Pregão Eletrônico Nº 00001/2025. AB - 29/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0026	AMIODARONA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301220022 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	3,28	984,00
0057	CAPTOPRIL 25MG APRES CX C/750 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300010111 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	100.000,00	0,02	2.000,00
0062	CARMELOSE SODICA 5MG/ML APRES FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1542302300026 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FR	50,00	7,00	350,00
0084	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS APRES CX/200 FR 20 ML REGISTRO NO M.S.: 1134301660022 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	500,00	2,08	1.040,00
0087	DEXTROCETAMINA 50MG/ML APRES. CX/25 AMP 2ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802130074 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	AMP	200,00	16,60	3.320,00
0094	COMPLEXO "B" APRES CX/510 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: LAPON (PE)	CPR	100.000,00	0,04	4.000,00
0098	DEXAMETASONA 2MG/ML APRES CX C/ 50 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700470010 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	5.000,00	0,70	3.500,00
0100	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX C/100 AMP 2,5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500320060 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	5.000,00	1,03	5.150,00
0111	DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	10.000,00	0,04	400,00
0112	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML REGISTRO NO M.S.: 1108500160039 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	3.000,00	0,80	2.400,00
0122	DOPAMINA 50MG APRES CX/50 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1049711980010 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	200,00	3,16	632,00
0141	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	100.000,00	0,13	13.000,00
0144	FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1134301510047 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	3,32	996,00
0154	GENTAMICINA 80 MG APRES CX C/100 AMP.2 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044	AMP	600,00	1,07	642,00

Ao Órgão - 18089 - Prefeitura Municipal de Manaíra. Pregão Eletrônico Nº 00001/2025. AB - 29/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)				
0164	HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI APRES CX/50 AMP. 0,25ML REGISTRO NO M.S.: 1134302000018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	5,66	1.132,00
0179	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES CX/200 FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	100,00	1,02	102,00
0198	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML APRES AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1049711890076 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	CPR	1.000,00	8,81	8.810,00
0212	MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301780044 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	BNG	1.000,00	2,80	2.800,00
0214	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	2,06	412,00
0215	MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	3,38	1.014,00
0218	NIFEDIPINO 20MG - APRES CX C/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558401690031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CPR	30.000,00	0,09	2.700,00
0223	NORADRENALINA 8MG APRES. CX/50 AMP 4ML REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	1,70	340,00
0225	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML APRES CX/1 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1156002150023 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	AMP	1.000,00	8,29	8.290,00
0229	OMEPRAZOL 20 MG APRES CX/90 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	CPR	100.000,00	0,05	5.000,00
0231	ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1134301990014 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	1,08	324,00
0242	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES CX/50 FR 60 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301840039 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	3.000,00	4,68	14.040,00
0244	PREDNISONA 5MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302130043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	50.000,00	0,07	3.500,00

**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 - 18089 - Prefeitura Municipal de Manaíra. Pregão Eletrônico Nº 00001/2025. AB - 29/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0263	SIN VASTATINA 20MG APRES. CX/150 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1004704720521 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: SANDOZ (SP)	CPR	100.000,00	0,06	6.000,00
0264	SIN VASTATINA 40MG APRES CX C/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1004702700639 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: SANDOZ (SP)	CPR	80.000,00	0,11	8.800,00
0270	SORO GLICOSADO 5% APRES CX/24 BOLSA 500ML REGISTRO NO M.S.: 1108500220090 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	3.000,00	5,67	17.010,00
0276	SULFATO DE MAGNESIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC (SP)	AMP	100,00	1,09	109,00
0278	MORFINA 0,2MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1049714550051 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	100,00	3,94	394,00
0287	TRAMADOL 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML *(A-2) (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560036 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	2.000,00	1,21	2.420,00
Valor total da proposta:					121.611,00

O valor total dessa proposta é de R\$121.611,00 (cento e vinte e um mil e seiscentos e onze reais).

**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 - 18089 - Prefeitura Municipal de Manaíra. Pregão Eletrônico Nº 00001/2025. 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**Agência:** 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: 05 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.

DECLARA QUE:

ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, REVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAÍRA/PB, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

Recife, 10 de Fevereiro de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG: 1.622.040 SDS/PE**CPF:** 293.247.854-00

