

Ao Órgão - 16047 - Prefeitura Municipal de Três Pontas. Pregão Eletrônico N° 1/2025. AB - 06/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0003	20001 - ACICLOVIR 200MG - APRES. CX. C/450 CPRS BLISTER C/15 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801630049 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	40.000,00	0,1590	6.360,0000
0018	20784 - ANLODIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPR. BLISTE C/20 CPR REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	360.000,00	0,0240	8.640,0000
0077	2562 - FENOBARBITAL 100 MG - APRES. CX. C/200 CPR - BLISTER C/10 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	360.000,00	0,1230	44.280,0000
0080	6223 - FLUCONAZOL 150 MG - CX. C/2 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840069 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)	CPR	10.000,00	0,4830	4.830,0000
0088	45646 - GLUC. DE CALCIO 10 % SOL. INJ. - CX. C/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	AMP	1.000,00	1,9000	1.900,0000
0093	2569 - HALOPERIDOL 5MG - APRES. CX. C/200 CPR. BLISTER C/10 REGISTRO NO M.S.: 1029800200253 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	250.000,00	0,1200	30.000,0000
0096	44208 - IBUPROFENO 100MG/ML GTS FR. C/20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1542303070059 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FR	5.000,00	2,0370	10.185,0000
0119	5133 - MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG. - APRES. CX. C/500 CPRS. BLISTER C/20 REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	50.000,00	0,0360	1.800,0000
0144	43867 - ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML - AMP. C/1ML REGISTRO NO M.S.: 1156002150023 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	AMP	1.000,00	8,1810	8.181,0000
0149	15231 - OMEPRAZOL 20 MG - CX. C/90 CAP. BLISTER C/15 (G) REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	CPR	700.000,00	0,0500	35.000,0000
0157	5140 - PREDNISONA 20 MG - CX. C/200 CPR. BLISTER PICOTADO REGISTRO NO M.S.: 1029801510043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	100.000,00	0,1510	15.100,0000
0170	2606 - SAIS P/REHIDRAT. ORAL - CX. C/50 ENV. C/27,9GR. REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18 MODELO: UND MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	ENV	12.000,00	0,6380	7.656,0000

**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 - 16047 - Prefeitura Municipal de Três Pontas. Pregão Eletrônico Nº 1/2025. AB - 06/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0222	20145 - ITRACONAZOL 100MG - CX. C/250 CAPS. BLISTER C/10 REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CP	20.000,00	0,6660	13.320,0000
0232	5053 - ADRENALINA 1 MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML REGISTRO NO M.S.: 1134300010016 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	2.000,00	0,8940	1.788,0000
0282	77835 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. INJ. FR. C/250ML REGISTRO NO M.S.: 1038700560087 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	FR	500,00	17,9610	8.980,5000
Valor total da proposta:					198.020,5000

O valor total dessa proposta é de R\$198.020,5000 (cento e noventa e oito mil e vinte reais e cinquenta 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 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

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, 10 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

