

Ao Órgão - 19524 - Prefeitura Municipal de Esperança. Pregão Eletrônico Nº 4/2025. Abertura: 11/02/2025 - ID - 6387.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	ACETILCISTEINA 40MG/ML AD. XAROPE - FR C/ 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: LAPON (PE)	FR	2.620,00	4,1700	10.925,4000
0019	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1542300020042 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	500,00	0,3800	190,0000
0046	BUPIVACAÍNA 0,5% S/VASO - APRES. CX. C/25 F/A 20ML REGISTRO NO M.S.: 1134301080042 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	500,00	5,2800	2.640,0000
0071	CLOR. DE POTASSIO 10% - APRES. CX 200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200010090 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC (SP)	UN	1.400,00	0,3400	476,0000
0074	DEXTROCETAMINA 50MG/ML - APRES CX. C/25 F/AMP C/10ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802130104 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	500,00	80,0000	40.000,0000
0088	DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/25 AMP. 2ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802130074 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	500,00	16,6000	8.300,0000
0127	FOSF. SOD. MONOB. 160MG + FOST. SOD. DIB. 60MG FR. C/130ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	UN	600,00	6,5300	3.918,0000
0137	HEPARINA SOD. 5000UI/ML USO SUBCUTÂNEA - APRES. CX. C/50 AMP. C/0,25ML REGISTRO NO M.S.: 1134302000018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	2.500,00	5,5600	13.900,0000
0145	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. P/ INAL. - APRES. CX. C/200 FR. C/20 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	1.610,00	0,9200	1.481,2000
0147	ITRACONAZOL 100MG CX. C/250 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 MODELO: CP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CP	3.000,00	0,7900	2.370,0000
0153	LEVOTIROXINA 25MCG - APRES. CX. C/50 CPR. (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	20.000,00	0,1000	2.000,0000
0155	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - CX. C/50 CPR (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	20.000,00	0,1500	3.000,0000
0156	LEVOTIROXINA 100MCG - APRES. CX. C/50 CPRS (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707	CPR	20.000,00	0,1000	2.000,0000

**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 - 19524 - Prefeitura Municipal de Esperança. Pregão Eletrônico Nº 4/2025. Abertura: 11/02/2025 - ID - 6387.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0183	MORFINA 0,1MG/ML SOL. INJ. - CX. C/50 AMP. C/1ML REGISTRO NO M.S.: 1029803630038	UN	500,00	3,1000	1.550,0000
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)				
0242	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025	UN	500,00	1,0000	500,0000
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC (SP)				
0252	VANCOMICINA 500MG PÓ INJ. - CX. C/100 FA (G) REGISTRO NO M.S.: 1163700920031	UN	1.000,00	5,6300	5.630,0000
	MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)				
				Valor total da proposta:	98.880,6000

O valor total dessa proposta é de R\$98.880,6000 (noventa e oito mil e oitocentos e oitenta reais e sessenta 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

E-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@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.

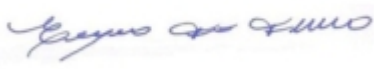
Material de procedência nacional.

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.

Paulista, 17 de Junho de 2025

Representante Legal

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

