

**Ao Órgão - 21728 - 985903 - PREFEITURA MUNICIPAL SAO PEDRO DA ALDEIA - RJ. Pregão Eletrônico N° 900052025. AB - 20/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade             | Qtd        | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------|-------------|
| 3    | ACICLOVIR 200 MG - APRES. CX/30 CPR (G)<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL<br>COD. DE BARRAS: 7896523226514<br>COD. DE BARRAS EMB.: 19500000141256<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101810057<br><br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR  | COMPRIMIDO          | 11.000,00  | 0,16         | 1.760,00    |
| 48   | CARBAMAZEPINA 200 MG CX. C/500 CPR. EM<br>BLISTER (G)<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL : 7898470685673<br>REGISTRO NO M.S.: 1134302080021<br><br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-M(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                               | COMPRIMIDO          | 220.000,00 | 0,16         | 35.200,00   |
| 59   | DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL INJ CX/25<br>AMP 2ML<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL : 7896676429329<br>REGISTRO NO M.S.: 1029802130074<br><br><b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP)<br><b>FABRICANTE:</b> CRISTALIA-S(SP)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP                                     | FRASCO 10,00<br>ML  | 200,00     | 16,60        | 3.320,00    |
| 95   | ENALAPRIL 10 MG - APRES.CX/500 CPR (G)<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL : COD. DE BARRAS :<br>7898075315425<br>COD. DE BARRAS EMB: 19500000127946<br>REGISTRO NO M.S.: 1048100980147<br><br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR | COMPRIMIDO          | 160.000,00 | 0,03         | 4.800,00    |
| 114  | GLIMEPIRIDA 2MG - APRES.CX/30 CPR (G)<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL : COD. DE BARRA :<br>7896523210926<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101460102<br><br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                         | COMPRIMIDO          | 20.000,00  | 0,08         | 1.600,00    |
| 146  | LORATADINA 10MG - APRES.CX/360 CPR<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL :<br>COD. DE BARRAS EMB. PADRÃO:<br>7896523215174<br>REGISTRO NO M.S.: 1438102530201<br><br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                             | COMPRIMIDO          | 13.200,00  | 0,07         | 924,00      |
| 147  | LORATADINA 1MG/ML XAROPE - APRES. CX. C/<br>50 FR C/100ML.<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL : COD DE BARRA<br>7896523211022<br>REGISTRO NO M.S.: 1438102540029<br><br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> FR                        | FRASCO 100,00<br>ML | 1.000,00   | 3,08         | 3.080,00    |
| 197  | SINVASTATINA 20MG - APRES. CX/400 CPR (G)<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMIDO          | 210.000,00 | 0,06         | 12.600,00   |

**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 - 21728 - 985903 - PREFEITURA MUNICIPAL SAO PEDRO DA ALDEIA - RJ. Pregão Eletrônico Nº 900052025. AB - 20/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade    | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
|                          | CODIGO BIDMENCIONAL :<br>COD. DE BARRAS EMB. PADRÃO:<br>7896523201931<br>COD. DE BARRAS EMB: 17896523201938<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101690434<br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                  |            |           |              |             |
| 198                      | SINASTATINA 40MG CX/600 CPR (G)<br>EMBALAGEM PRIMARIA NÃO FRACIONAVEL<br>CODIGO BIDMENCIONAL : COD DE BARRA<br>7896523201016<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101690418<br><b>MARCA:</b> CIMED (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR | COMPRIMIDO | 90.000,00 | 0,11         | 9.900,00    |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |              | 73.184,00   |

O valor total dessa proposta é de R\$73.184,00 (setenta e três mil e cento e oitenta e quatro 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: 056.537.014-67

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 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, 21 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

