

**Ao Órgão - 13924 - Prefeitura Municipal de Baraúna. Pregão Eletrônico N° 4/2025. AB - 13/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                              | Unidade | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|--------------|-------------|
| 0005 | ACICLOVIR 200 MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101810057<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIMED (MG)                  | CPR     | 5.000,00  | 0,16         | 800,00      |
| 0099 | DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES CX/500 CPRS<br>REGISTRO NO M.S.: 1542300120020<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)           | CPR     | 18.000,00 | 0,04         | 720,00      |
| 0123 | ESCITALOPRAM 20MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1542301990347<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)             | CPR     | 20.000,00 | 0,19         | 3.800,00    |
| 0187 | NIFEDIPINO 10 MG APRES CX/30 CPRS<br>REGISTRO NO M.S.: 1558401690023<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)     | CPR     | 12.000,00 | 0,09         | 1.080,00    |
| 0188 | NIFEDIPINA 20 MG APRES CX/30 CPRS<br>REGISTRO NO M.S.: 1558401690031<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)     | CPR     | 12.000,00 | 0,09         | 1.080,00    |
| 0189 | NIMESULIDA 100 MG APRES CX/350 CPRS (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1256802650094<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)   | CPR     | 60.000,00 | 0,06         | 3.600,00    |
| 0195 | MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301780044<br><b>MODELO:</b> BIS<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)  | BNG     | 800,00    | 2,51         | 2.008,00    |
| 0201 | OMEPRAZOL 20 MG APRES CX/90 CAPS<br>REGISTRO NO M.S.: 1156001740234<br><b>MODELO:</b> CAP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIFARMA-GO (GO)                  | CPR     | 24.000,00 | 0,06         | 1.440,00    |
| 0241 | SINVASTATINA 20MG APRES CX/400 CPRS (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101690434<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIMED (MG)                | CPR     | 18.000,00 | 0,06         | 1.080,00    |
| 0279 | HALOPERIDOL DECAN. 50MG/ML APRES.CX C/ 3 AMP. 1ML REGISTRO NO M.S.: 1049711330016<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> UNIAO QUIMICA (DF) | AMP     | 360,00    | 5,01         | 1.803,60    |
| 0280 | DEXAMETASONA 2MG/ML APRES.CX C/50 AMP 1 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700470010<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)     | AMP     | 2.400,00  | 0,66         | 1.584,00    |
| 0285 | DIPIRONA SODICA 1GR APRES CX C/100 AMP. 2ML REGISTRO NO M.S.: 1108500180048<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)          | AMP     | 2.400,00  | 0,63         | 1.512,00    |
| 0286 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML APRES CX C/100 AMP. 2 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500180048<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)    | AMP     | 2.400,00  | 0,63         | 1.512,00    |
| 0304 | TRAMADOL 100MG/2ML APRES. CX C/100 AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560044                                                                             | AMP     | 800,00    | 1,26         | 1.008,00    |

**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 - 13924 - Prefeitura Municipal de Baraúna. Pregão Eletrônico N° 4/2025. AB - 13/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                       | Unidade | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|--------------|-------------|
|                          | <b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)                                                                                |         |           |              |             |
| 0306                     | CLOR.DE POTASSIO 10% APRES. CX C/200<br>AMP 10 ML REGISTRO NO M.S.: 1559200010090<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> SAMTEC (SP) | AMP     | 2.000,00  | 0,34         | 680,00      |
| 0317                     | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG APRES CX/50<br>CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020707<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> MERCK (RJ)     | CPR     | 10.000,00 | 0,08         | 800,00      |
| 0323                     | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG APRES CX/50<br>CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020618<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> MERCK (RJ)      | CPR     | 10.000,00 | 0,08         | 800,00      |
| 0324                     | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG APRES CX/50<br>CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020642<br><b>MODELO:</b> CPR<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> MERCK (RJ)      | CPR     | 10.000,00 | 0,08         | 800,00      |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                 |         |           |              | 26.107,60   |

O valor total dessa proposta é de R\$26.107,60 (vinte e seis mil e cento e sete 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: 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 : 10 DIAS ÚTEIS

**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, 17 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

