

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Solânea. Pregão Eletrônico N° 10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0003	ACIDO ACETILSALICILICO DOSAGEM 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1425900060081 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: IMEC (PE)	UND	80.000,00	0,0300	2.400,0000
0031	AMOXICILINA DOSAGEM 250MG 60ML APRES.CX/ C/50FR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801560024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UND	3.000,00	3,2100	9.630,0000
0037	ATORVASTATINA CALCICA DOSAGEM 20MG APRES C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102740141 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UND	2.000,00	0,1600	320,0000
0038	SULFATO DE ATROPINA 0,25% 1ML APRES.CX/ C/240 AMP - REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UND	500,00	0,7300	365,0000
0047	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO. APRES.CX C/ 750 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1542300010111 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UND	400.000,00	0,0200	8.000,0000
0051	CARBO CALCIO COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCETRAÇÃO :500MG + 400U APRES.CX/450 CPR REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: LAPON (PE)	UND	1.550,00	0,0500	77,5000
0067	FENTANILA APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO , DOSAGEM: 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX C/50 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510020 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	200,00	2,2000	440,0000
0088	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UND	5.500,00	0,0500	275,0000
0094	DICLOFENACO DE SODICO DOSAGEM 25MG/ ML AMP 3ML. APRES CX/100 AMP. 3ML (I) REGISTRO NO M.S.: 1108500160039 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UND	200,00	0,9100	182,0000
0095	DICLOFENACO .SODIO DOSAGEM 50 MG APRES.CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1057101520033 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)	UND	10.000,00	0,0400	400,0000
0100	DOPAMINA DOSAGEM 50MG APRES.CX/C/50 AMP. 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1049711980010 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	UND	300,00	3,1300	939,0000
0109	ETOMIDATO DOSAGEM 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10ML. CX C/25 AMP 10ML. REGISTRO NO M.S.: 1029802620020	UND	200,00	11,4200	2.284,0000

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Solânea. Pregão Eletrônico N° 10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)				
0141	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO . APRES.CX C/200 COMP. REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UND	60.000,00	0,5000	30.000,0000
0143	LEVOTIROXINA SÓDICA DOSAGEM: 100 MCG COMPRIMIDO APRES.CX/50 CPR (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	UND	3.000,00	0,2100	630,0000
0144	LEVOTIROXINA SÓDICA DOSAGEM: 50 MCG COMPRIMIDO APRES;C/50 CPR - (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	UND	5.000,00	0,2200	1.100,0000
0145	LEVOTIROXINA SÓDICA DOSAGEM: 50 MCG COMPRIMIDO APRES CX/50 CPR (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	UND	3.000,00	0,2500	750,0000
0147	LORATADINA DOSAGEM 10MG APRES.CX/ C/ 360 CPR REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UND	60.000,00	0,0700	4.200,0000
0161	METOCLOPRAMIDA GOTAS DOSAGEM 4MG/ML FR 10ML APRES.CX/C/ 200 REGISTRO NO M.S.: 1449300670048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	UND	200,00	1,4500	290,0000
0164	MIDAZOLAM DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL AMP 3ML CX/100 (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	200,00	2,1500	430,0000
0167	NALOXONA DOSAGEM 0,4MG/ML SOL INJETÁVEL APRES.CX/50 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301770049 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	100,00	6,4200	642,0000
0175	NOREPINEFRINA DOSAGEM 2MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP.4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	100,00	1,7400	174,0000
0210	SULFATO DE ATROPINA DOSAGEM 0,25% 1ML APRES.CX/C/240 AMP - REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UND	200,00	0,8300	166,0000
0211	SULFATO DE MAGNESIO CONCENTRAÇÃO 10% AMP 10ML. CX C/200 AMP 10ML. REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC (MG)	UND	100,00	1,4500	145,0000
0213	MORFINA CONCENTRAÇÃO 10MG/ML SOL.. INJ APRES.CX/100 AMP 1ML *(A-1) (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034	UND	200,00	2,7900	558,0000

**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 Prefeitura Municipal de Solânea. Pregão Eletrônico N° 10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0215	SUXAMETÔNIO DOSAGEM 100MG PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRES.CX C/1 F/A. REGISTRO NO M.S.: 1049702060036 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	UND	100,00	18,4800	1.848,0000
Valor total da proposta:					66.245,5000

O valor total dessa proposta é de R\$66.245,5000 (sessenta e seis mil e duzentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos).

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: 056.537.014-67

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 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, 28 de Fevereiro de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

