

Ao Órgão - 14752 - Prefeitura Municipal de Queimadas. Pregão Eletrônico N° 14/2025. AB - 27/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0005	ACICLOVIR 200 MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CP	12.000,00	0,1600	1.920,0000
0015	AGUA PARA INJEÇÃO APRES CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	15.000,00	0,2200	3.300,0000
0017	ALBENDAZOL 4% APRES CX/60 FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1542300440063 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FR	2.500,00	1,1400	2.850,0000
0020	ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801910068 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CP	10.000,00	0,2500	2.500,0000
0021	AMBROXOL XPE PEDIATRICO 15MG/5ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500390085 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	FR	2.800,00	2,3500	6.580,0000
0024	AMIODARONA 50MG APRES. CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301220022 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	800,00	3,3000	2.640,0000
0025	AMOXICILINA 250MG APRES CX/50 FR 60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801560024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	9.500,00	3,3200	31.540,0000
0031	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CP	85.000,00	0,0300	2.550,0000
0033	ATORVASTATINA CALCICA 20MG APRES CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102740141 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CP	20.000,00	0,1600	3.200,0000
0043	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/ 200 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	300,00	1,1500	345,0000
0048	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301210035 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.200,00	1,4300	1.716,0000
0068	CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CP	35.000,00	0,2000	7.000,0000
0072	CLORETO DE SODIO 0,9% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500010037 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	5.000,00	0,2300	1.150,0000

Ao Órgão - 14752 - Prefeitura Municipal de Queimadas. Pregão Eletrônico Nº 14/2025. AB - 27/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0076	ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301990014 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.200,00	1,1500	1.380,0000
0082	COMPLEXO B APRES. CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700290012 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	2.000,00	1,0800	2.160,0000
0088	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES CX/100 AMP 2,5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500320060 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	800,00	1,0200	816,0000
0091	DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES CX C/ 500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CP	5.000,00	0,0400	200,0000
0092	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML REGISTRO NO M.S.: 1108500160039 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	500,00	0,8000	400,0000
0096	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJETÁVEL APRES CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1108500180048 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	6.500,00	0,6500	4.225,0000
0099	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML APRES. CX/100 FR 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500300027 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	FR	2.500,00	1,1600	2.900,0000
0105	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML APRES CX/ 1 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1156002150023 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	AMP	2.000,00	10,2700	20.540,0000
0112	ESTRIOL 1 MG/G APRES BIS 50G + APLIC REGISTRO NO M.S.: 1134302040011 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CP	500,00	12,0700	6.035,0000
0118	CLINDAMICINA 150MG/ML APRES. CX/100 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	3,0600	918,0000
0123	FUROSEMIDA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	800,00	0,7900	632,0000
0125	GENTAMICINA 80MG APRES. CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	300,00	1,2500	375,0000
0126	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300430038 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CP	28.000,00	0,0400	1.120,0000
0130	GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018	AMP	800,00	2,0500	1.640,0000

Ao Órgão - 14752 - Prefeitura Municipal de Queimadas. Pregão Eletrônico N° 14/2025. AB - 27/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)				
0131	NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES CX C/50 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032	AMP	800,00	1,9900	1.592,0000
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0135	HIDROCORTISONA 500MG APRES. CX/50 F/A. REGISTRO NO M.S.: 1163701190078	AMP	1.100,00	4,8700	5.357,0000
	MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)				
0149	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL APRES CX/ 10 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101	BS	2.200,00	13,5700	29.854,0000
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)				
0156	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG APRES CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020642	CP	35.000,00	0,2600	9.100,0000
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0157	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG APRES CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020707	CP	25.000,00	0,2300	5.750,0000
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0158	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG APRES CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020618	CP	30.000,00	0,0800	2.400,0000
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0159	LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO APRES CX C/1 FR 50ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301750021	FR	300,00	51,6500	15.495,0000
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0160	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/25 F/A 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020015	AMP	800,00	4,1900	3.352,0000
	MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0164	LORATADINA XP 5MG/5ML APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102540029	FR	2.500,00	3,0400	7.600,0000
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)				
0166	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301110065	FR	2.000,00	1,8400	3.680,0000
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0167	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES. CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020	CP	4.000,00	0,0500	200,0000
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0175	METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302700091	CP	120.000,00	0,1200	14.400,0000
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0180	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML APRES CX/ 200 FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1449300670048	FR	500,00	1,5300	765,0000
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)				

Ao Órgão - 14752 - Prefeitura Municipal de Queimadas. Pregão Eletrônico Nº 14/2025. AB - 27/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0186	NIFEDIPINO 10 MG APRES CX C/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CP	6.000,00	0,0900	540,0000
0187	NIFEDIPINO 20MG APRES. CX/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558401690031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CP	5.000,00	0,0900	450,0000
0188	NIMESULIDA 100 MG APRES CX/350 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802650094 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CP	80.000,00	0,0700	5.600,0000
0194	MICONAZOL 20MG/G CREME DERM. BIS 28G APRES. CX/50 BIS 28G (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301780044 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	BS	800,00	2,9500	2.360,0000
0199	OMEPRAZOL 20 MG APRES CX/90 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	CP	150.000,00	0,0600	9.000,0000
0216	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CP	75.000,00	0,0600	4.500,0000
0218	METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES CX C/ 30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102800063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CP	35.000,00	0,3400	11.900,0000
0220	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G APRES BIS 30G (G) REGISTRO NO M.S.: 1049713450027 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	BS	1.900,00	4,6800	8.892,0000
0223	SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES. CX/240 AMP 100ML REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	800,00	0,7700	616,0000
0224	SULFATO DE MAGNESIO 10% APRES CX C/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC (SP)	AMP	850,00	1,0200	867,0000
0225	SALBUTAMOL 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301340028 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	500,00	10,6300	5.315,0000
0227	SULFATO FERROSO 25MG/ML APRES FR 30ML REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	FR	500,00	1,0200	510,0000
0229	TENOXICAN 40 MG IV/IM APRES CX50 F/A REGISTRO NO M.S.: 1049711380188 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	1.550,00	9,7900	15.174,5000
0231	TIAMINA 300MG APRES. CX/600 CPRS	CP	3.500,00	0,2300	805,0000

**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 - 14752 - Prefeitura Municipal de Queimadas. Pregão Eletrônico N° 14/2025. AB - 27/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	REGISTRO NO M.S.: 1256802230052 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
Valor total da proposta:					276.706,5000

O valor total dessa proposta é de R\$276.706,5000 (duzentos e setenta e seis mil e setecentos e seis 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 CONTRATONOME: **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: 05 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, 13 de Março de 2025

Representante Legal

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

