

**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 23019 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRA ALTA/GO. Pregão Eletrônico Nº 8/2025 AB 10/03/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 5					
5	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE APRES CX/50 FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MARCA: LAPON (PE) MODELO: FR	UNIDADE	1.500,00	3,94	5.910,00
Valor total do grupo:					5.910,00
Lote: 6					
6	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE APRES CX/ 50 FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MARCA: LAPON (PE) MODELO: FR	FRASCO	350,00	4,04	1.414,00
Valor total do grupo:					1.414,00
Lote: 19					
19	BROMOPRIDA 10MG APRES CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301300034 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: AMP	AMPOLA	6.000,00	1,25	7.500,00
Valor total do grupo:					7.500,00
Lote: 27					
27	CETOPROFENO 100MG IV APRES CX/50 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 1029803200033 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: F/A	AMPOLA	3.000,00	3,57	10.710,00
Valor total do grupo:					10.710,00
Lote: 37					
37	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE APRES CX/100 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301680015 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: AMP	AMPOLA	5.000,00	3,16	15.800,00
Valor total do grupo:					15.800,00
Lote: 61					
61	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML APRES CX/ 100 AMP 3ML REGISTRO NO M.S.: 1108500160039 MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: AMP	AMPOLA	8.000,00	0,74	5.920,00
Valor total do grupo:					5.920,00
Lote: 78					
78	ETOMIDATO 2MG/ML APRES CX/25 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029802620020 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: AMP	AMPOLA	200,00	12,00	2.400,00
Valor total do grupo:					2.400,00

**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 23019 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRA ALTA/GO. Pregão Eletrônico Nº 8/2025 AB 10/03/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 84					
84	FUROSEMIDA 20MG APRES CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) MODELO: AMP	AMPOLA	2.000,00	0,68	1.360,00
Valor total do grupo:					1.360,00
Lote: 87					
87	NOREPINEFRINA 8MG/ML APRES CX/50 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: AMP	AMPOLA	1.000,00	1,49	1.490,00
Valor total do grupo:					1.490,00
Lote: 93					
93	COLAGENASE C/CLORANFENICOL APRES CX/10 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: BIS	TUBO	200,00	12,24	2.448,00
Valor total do grupo:					2.448,00
Lote: 94					
94	COLAGENASE S/CLORAFENICOL APRES CX/10 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029804310096 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: BIS	TUBO	200,00	12,42	2.484,00
Valor total do grupo:					2.484,00
Lote: 112					
112	MORFINA 10 MG/ML AMPOLA 1MLMORFINA 10MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: AMP	AMPOLA	1.500,00	2,36	3.540,00
Valor total do grupo:					3.540,00
Lote: 171					
171	LIDOCAINA 10 % SPRAY APRES FR 50ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301750021 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: FR	FRASCO	300,00	43,46	13.038,00
Valor total do grupo:					13.038,00
Valor total da proposta:					74.014,00

O valor total dessa proposta é de R\$74.014,00 (setenta e quatro mil e quatorze reais).

**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 23019 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRA ALTA/GO. Pregão Eletrônico N° 8/2025 AB 10/03/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

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 ...: 90 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 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, 10 de Março de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

