

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Água Branca . Pregão Eletrônico N° 07/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0055	CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL. INJ. - CX. C/50 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 1006302270021 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BIOCHIMICO-RJ (RJ)	AMP	600,00	9,4000	5.640,0000
0065	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOL INJ APRES. CX/ 50 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1049712290018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	300,00	2,1300	639,0000
0072	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL CX/ 50 FR 120ML REGISTRO NO M.S.: 1438101300024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	FR	2.000,00	1,7400	3.480,0000
0076	DICLOF. DE SODIO 75 MG/ML SOL INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500160039 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	10.000,00	0,8100	8.100,0000
0080	ENALAPRIL 10 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	20.000,00	0,0300	600,0000
0095	GENTAMICINA 80MG SOL INJ APRES CX/100 AMP. 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700450044 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	6.000,00	1,0700	6.420,0000
0096	GLIBENCLAMIDA 5MG - APRES. CX. C/450 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300430038 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	15.000,00	0,0400	600,0000
0099	GLUC. CALCIO 10 % SOL INJ APRES CX/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	AMP	100,00	2,2000	220,0000
0102	HALOPERIDOL 5MG SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1049701910095 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	300,00	2,1700	651,0000
0103	HEPARINA SOD. 5000UI/ML SUB-CUT - APRES. CX. C/50 AMP. C/0,25ML REGISTRO NO M.S.: 1134302000018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	5,9700	1.791,0000
0105	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - APRES. CX. C/ 500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	36.000,00	0,0200	720,0000
0114	ITRACONAZOL 100MG - APRES. CX. C/250 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	1.200,00	0,9100	1.092,0000
0125	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG APRES CX/50 CPR REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	12.000,00	0,2500	3.000,0000
0126	LORATADINA 10MG - APRES. CX. C/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201	CPR	12.000,00	0,0600	720,0000

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Água Branca . Pregão Eletrônico N° 07/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)				
0137	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1049714060044 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	300,00	1,2400	372,0000
0138	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML APRES CX/ 200 FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1449300670048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	FR	3.000,00	1,4800	4.440,0000
0144	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	800,00	1,8000	1.440,0000
0148	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301990014 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	1,1000	220,0000
0150	NIFEDIPINO 10 MG APRES CX/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CPR	10.800,00	0,0900	972,0000
0152	NIMESULIDA 100 MG - APRES. CX. C/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	13.000,00	0,0600	780,0000
0158	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - APRES. CX. C/50 AMP. C/4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	1,6600	332,0000
0164	PARACETAMOL 200MG/ML GTS APRES CX/100 FR 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: RDC.576 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	FR	5.000,00	1,1500	5.750,0000
0165	PAROXETINA 20MG - APRES. CX. C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102470063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	24.000,00	0,1900	4.560,0000
0172	QUETIAPINA 25 MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102710048 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	3.000,00	0,0900	270,0000
0178	SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES CX/50 ENV. 27,9GR. REGISTRO NO M.S.: RDC.576 MODELO: ENV MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	UND	500,00	0,7800	390,0000
0179	SERTRALINA 50 MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101800116 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	6.000,00	0,1100	660,0000
0180	SINVASTATINA 20MG APRES CX/400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	20.000,00	0,0600	1.200,0000

**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 Água Branca . Pregão Eletrônico Nº 07/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0181	SINVASTATINA 40MG APRES CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	20.000,00	0,1100	2.200,0000
0188	SULFATO DE MAGNESIO 10% APRES CX C/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC (SP)	AMP	100,00	1,4500	145,0000
0197	VITAMINA C 500MG SOL INJ APRES CX/100 AMP.5ML REGISTRO NO M.S.: 1038700650019 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	9.000,00	0,7700	6.930,0000
Valor total da proposta:					64.334,0000

O valor total dessa proposta é de R\$64.334,0000 (sessenta e quatro mil e trezentos e trinta 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 ..: 120 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, 14 de Março de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

