

Ao Órgão - 15744 - Prefeitura Municipal de Tavares. Pregão Eletrônico N° 009/2025. AB - 24/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0049	ROCURONIO 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML REGISTRO NO M.S.: 1935700070015 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: VOLPHARMA (RJ)	AMP	300,00	12,2400	3.672,0000
0055	CARBAMAZEPINA 2% APRES. CX/C/ 50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	5.000,00	7,7000	38.500,0000
0077	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ APRES CX/ 100 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	2.000,00	2,8800	5.760,0000
0083	SOL. FISIOLÓGICA NASAL 0,9% FRASCO 30ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	FR	4.000,00	1,3200	5.280,0000
0110	DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES CX C/ 500 CPR REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	32.000,00	0,0400	1.280,0000
0123	MIDAZOLAN 5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP.10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	3,7900	1.137,0000
0126	ENALAPRIL 20 MG APRES. CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980163 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	30.000,00	0,0500	1.500,0000
0149	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML APRES CX/50 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301960034 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	800,00	5,8200	4.656,0000
0164	HALOPERIDOL 1MG APRES.CX C/200 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1029800200229 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	60.000,00	0,1700	10.200,0000
0181	LACTULOSE XP 667MG/ML CX/50 FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC.240 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	FR	1.000,00	4,2500	4.250,0000
0190	LIDOCAINA 10 % SPRAY APRES CX/01 FR 50ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301750021 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	400,00	39,6900	15.876,0000
0210	MICONAZOL 20MG/G CREME .DERM APRES.CX /50 BIS C/28G (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301780044 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	PMA	5.000,00	3,1200	15.600,0000
0212	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP. 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	400,00	1,7500	700,0000
0251	RISPERIDONA 1 MG APRES CX/30 CPR (G)	CPR	70.000,00	0,1000	7.000,0000

**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 - 15744 - Prefeitura Municipal de Tavares. Pregão Eletrônico Nº 009/2025. AB - 24/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	REGISTRO NO M.S.: 1542302830033 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0266	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX/24 POTES 400G (G) REGISTRO NO M.S.: 1476100230041 MODELO: PT MARCA/FABRICANTE: NATIVITA (MG)	POTE	1.000,00	39,2600	39.260,0000
0267	SULFADIAZINA PRATA 10MG/ BIS 30G (G) REGISTRO NO M.S.: 1049713450027 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	BNG	5.000,00	4,4800	22.400,0000
0290	VITAMINA "C" 500 MG APRES CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC.240 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	CPR	12.000,00	0,1100	1.320,0000
0293	FOSF.SOD. MONOB.+FOSF.SOD.DIB FR 130ML REGISTRO NO M.S.: RDC.576 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	FR	2.000,00	9,4600	18.920,0000
Valor total da proposta:					197.311,0000

O valor total dessa proposta é de R\$197.311,0000 (cento e noventa e sete mil e trezentos e onze 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

E-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br /pregaoeletronico@drogafonte.com.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 03 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, 7 de Abril 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

