

**Ao Órgão -22265 - 156654 - HOSPITAL DAS CLIN DA UNIV FED DE UBERLÂNDIA. Pregão Eletrônico Nº 900102025. AB - 27/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade         | Qtd       | R\$ Unitário             | Valor Total  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|--------------|
| 8    | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE; 5 MG/ML (0,5%) + 80 MG/ML (8%); SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA; 4 ML CX/ 100 AMP - GENERICO<br>270095 / 401247 / EBF00549<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301680015<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP                                                                                                                         | AMPOLA 4,00 ML  | 7.000,00  | 2,7800                   | 19.460,0000  |
| 12   | CARBAMAZEPINA 200MG COMP. APRES.CX C/ 500 CPRS.- GENERICO<br>267618 / 401278 / EBF00797<br>REGISTRO NO M.S.: 1134302080021<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                                                                                                                                                                           | COMPRIMIDO      | 6.000,00  | 0,1600                   | 960,0000     |
| 13   | CARBONATO DE LÍTIO 300MG APRES.CX C/500 CPRS.- GENERICO<br>267621 / 401450 / EBF00798<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301670044<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                                                                                                                                                                             | COMPRIMIDO      | 7.000,00  | 0,1960                   | 1.372,0000   |
| 16   | CLONAZEPAM; 2,5 MG/ML; SOLUÇÃO ORAL; CX/ 50 FRASCO; 20 ML - GENERICO<br>270120 / 400125 / EBF00805<br>REGISTRO NO M.S.: 1542303300046<br><b>MARCA:</b> GEOLAB-GO (GO)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> FR                                                                                                                                                                                    | FRASCO 20,00 ML | 1.500,00  | 1,8000                   | 2.700,0000   |
| 30   | ETOMIDATO - ETOMIDATO - ETOMIDATO DOSAGEM: 2MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL; 2 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; CX/25 AMPOLA; 10 ML - GENERICO<br>270116 / 400847 / EBF00707<br>REGISTRO NO M.S.: 1029802620020<br><b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP                                                                                                      | AMPOLA 10,00 ML | 2.000,00  | 9,8300                   | 19.660,0000  |
| 36   | CITRATO DE FENTANILA; 0,0785 MG/ML (EQUIVALE A 0,05 MG/ML DE FENTANILA); SOLUÇÃO INJETÁVEL; FRASCO-AMPOLA; CX/50 F/A 10 ML - GENERICO<br>271950 / 402142 / EBF00538<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301510047<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP                                                                                                               | FRASCO 10,00 ML | 88.000,00 | 2,7800                   | 244.640,0000 |
| 37   | FENTANILA - FENTANILA - FENTANILA APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 0,05MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL; CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML (EQUIVALE A 0,05 MG/ML DE FENTANILA) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML. APRES.CX 50 AMP 2ML. - GENERICO<br>271950 / 401171 / EBF00536<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301510020<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP | AMPOLA 2,00 ML  | 3.000,00  | 1,9200                   | 5.760,0000   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |           | Valor total da proposta: | 294.552,0000 |

O valor total dessa proposta é de R\$294.552,0000 (duzentos e noventa e quatro mil e quinhentos e cinquenta e dois 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 -22265 - 156654 - HOSPITAL DAS CLIN DA UNIV FED DE UBERLÂNDIA. Pregão Eletrônico N° 900102025. AB - 27/03/2025. 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:** 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:** GerenteE-mail para Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 90 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.

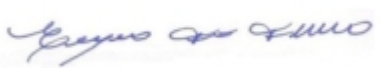
Material de procedença nacional.

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, 09 de Janeiro de 2025.

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

