

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Gov. Dix-Sept Rosado . Pregão Eletrônico Nº 005/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0011	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (*B1) C/50 (G) MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FR	400,00	2,1300	852,0000
0016	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML C/50 CLOPROM MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF) ANVISA: 1049701550031	AMP	500,00	2,3500	1.175,0000
0017	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) ANVISA: 1029802260229	CPR	40.000,00	0,2800	11.200,0000
0020	LEVOMEPROMAZINA 25MG (*C-1) C/200 CPRS MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) ANVISA: 1029800280141	CPR	60.000,00	0,5000	30.000,0000
0021	LEVOMEPROMAZINA 100MG C/500 CPR (G) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) ANVISA: 1134301940025	COM	60.000,00	0,6200	37.200,0000
0023	PAROXETINA 20MG *(C-1) CX/30 (I) (G) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	90.000,00	0,1800	16.200,0000
0025	TRAMADOL 100MG AMP 2ML *(A2) CX/100 (G) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.000,00	1,2600	1.260,0000
0026	TRAMADOL 100MG AMP 2ML *(A2) CX/100 (G) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.000,00	1,2400	1.240,0000
0027	DIAZEPAM 10MG C/100 AMP 2ML *(B-1) (G) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	3.000,00	0,7800	2.340,0000
0030	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438102690063	CPR	60.000,00	0,1100	6.600,0000
0031	ESCITALOPRAM 20MG CX/30 CPR (G) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438102690586	COM	65.000,00	0,1900	12.350,0000
0035	FENOBARBITAL 100 MG C/200 CPR (B1) (I) (G) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	CPR	70.000,00	0,1400	9.800,0000
0037	FENTANILA 0,05MG AMP 2ML CX/50 *(A-1) (G) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	600,00	2,3500	1.410,0000
0039	HALOPERIDOL 5MG CX/200 CPR (I) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF) ANVISA: 1049714890039	CPR	60.000,00	0,1000	6.000,0000
0042	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML CX/100 (G) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	800,00	1,8300	1.464,0000
0045	OXCARBAZEPINA SUSP. 6% *(C1) 100ML+SER. MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	FR	500,00	37,3400	18.670,0000

**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 Gov. Dix-Sept Rosado . Pregão Eletrônico Nº 005/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0047	PREGABALINA 75 MG C/30 (G) MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) ANVISA: 1542303550034	COM	70.000,00	0,2200	15.400,0000
0048	PREGABALINA 150MG CX/30 CAP (G) MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) ANVISA: 1542303550093	COM	50.000,00	0,3600	18.000,0000
0052	RISPERIDONA 1 MG SOL 30ML *(C1 C/100 (G) MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR) ANVISA: 1256802320078	FR	500,00	8,1900	4.095,0000
0053	MORFINA 10MG/ML CX/100 AMP 1ML *(A-1) (G) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) ANVISA: 1134301630034	AMP	1.200,00	2,4800	2.976,0000
				Valor total da proposta:	198.232,0000

O valor total dessa proposta é de R\$198.232,0000 (cento e noventa e oito mil e duzentos e trinta e dois reais).

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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 48 HORAS

Condições de Pagamento : 10 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, 9 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

