

Ao Órgão - 20503 - Prefeitura Municipal de Salgado de São Felix . Pregão Eletrônico Nº 12/2025. AB - 25/04/2025. - Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0003	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES. CX/500 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1425900060081 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: IMEC (PE)	CPR	8.000,00	0,0300	240,0000
0023	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	10.000,00	0,0300	300,0000
0038	BROMOPRIDA 10MG APRES CX/100 AMP 2ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301300034 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	1,2900	387,0000
0039	CAPTOPRIL 25MG APRES. CX/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102350051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	50.000,00	0,0200	1.000,0000
0043	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500027 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	2.000,00	0,0800	160,0000
0051	CETOPROFENO 100MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML . (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301950020 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	1,3500	405,0000
0070	DICLOF.SODIO 50 MG APRES CX/500 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	5.000,00	0,0400	200,0000
0093	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	COMP.	75.000,00	0,0200	1.500,0000
0102	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	100,00	1,2600	126,0000
0106	COLAGENASE C/CLORANFENICOL BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101 MODELO: BNG MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	BNG	500,00	12,6900	6.345,0000
0154	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL PÓ CX C/50 ENV. 27,9GR. REGISTRO NO M.S.: RDC 240 MODELO: ENV MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	UN	2.000,00	0,7500	1.500,0000
0185	CITALOPRAM 20MG APRES. CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802720149 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	COMP.	2.000,00	0,1100	220,0000
0186	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML. CX C/50 FR REGISTRO NO M.S.: 1542303300046 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FR	300,00	2,2000	660,0000
0190	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025	COMP.	8.000,00	0,7300	5.840,0000

Ao Órgão - 20503 - Prefeitura Municipal de Salgado de São Felix . Pregão Eletrônico Nº 12/2025. AB - 25/04/2025. - Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0194	CLOPRIMAZINA 4% GOTAS APRES.CX C/10 FR 20ML. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	FR	120,00	7,5000	900,0000
0209	HALOPERIDOL 5MG APRES.CX C/50 AMP 1ML. (S) REGISTRO NO M.S.: 1049701910095 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	200,00	2,2800	456,0000
0214	PAROXETINA 20MG APRES. CX/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102470063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	COMP.	20.000,00	0,1900	3.800,0000
0216	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830033 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	COMP.	20.000,00	0,1000	2.000,0000
0218	RISPERIDONA 2MG CX/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830068 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	20.000,00	0,1100	2.200,0000
0219	RISPERIDONA 3MG C/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830106 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	20.000,00	0,1600	3.200,0000
0220	SERTRALINA 50MG APRES. CX/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101800116 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	COMP.	20.000,00	0,1100	2.200,0000
0221	TRAMADOL 100MG APRES. CX/100 AMP 2ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560044 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	500,00	1,2600	630,0000
0222	TRAMADOL 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560036 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	500,00	1,1500	575,0000
0230	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 1000ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: VICPHARMA (SP)	UND	30,00	40,3500	1.210,5000
0241	ITRACONAZOL 100MG CX/250 CAPS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	COMP.	1.000,00	0,6900	690,0000
0243	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMP. CX/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COMP.	1.500,00	0,1900	285,0000
0245	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP. CX/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COMP.	1.500,00	0,2400	360,0000
0246	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMP. CX/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618	COMP.	1.500,00	0,2300	345,0000

**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 - 20503 - Prefeitura Municipal de Salgado de São Felix . Pregão Eletrônico Nº 12/2025. AB - 25/04/2025. - Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR				
	MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
Valor total da proposta:					37.734,5000

O valor total dessa proposta é de R\$37.734,5000 (trinta e sete mil e setecentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos).

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:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 30 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, 28 de Abril de 2025

Representante Legal

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

