

Cliente.: 19243-PREFEITURA MUNICIPAL QUIRINOPOLIS  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N° 48385/2024  
 Endereco: PC DOS TRES PODERES, 088  
 CENTRO - QUIRINOPOLIS-GO

Folha: 157994/0001

PREGAO ELETRONICO No. 42/2025 REF#  
 Abertura: 28/04/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | Total     |
|------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-----------|
| 74   | 3.000,00   | AMP  | EPINEFRINA 1 MG/1ML APRES CX/100 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1134300010016         | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,8629  |       | 2.588,70  |
| 81   | 300,00     | AMP  | NALOXONA 0,4MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301770049        | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,6600  |       | 1.698,00  |
| 98   | 4.000,00   | AMP  | DIAZEPAM 10MG APRES CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301520018           | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0427  |       | 170,80    |
| 116  | 150,00     | AMP  | ETOMIDATO 2MG/ML APRES CX/25 AMP 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1029802620020        | CRISTALIA-S(SP)  | 10,4394 |       | 1.565,91  |
| 122  | 800,00     | BOL  | FLUCONAZOL INJ 2MG/ML APRES CX/6 BOLSA 100 ML<br>Registro no M.S.: 1029805850027    | CRISTALIA-S(SP)  | 7,1700  |       | 5.736,00  |
| 127  | 2.500,00   | AMP  | CLINDAMICINA 600MG APRES. CX/100 AMP 4ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301030045     | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,5742  |       | 6.435,50  |
| 155  | 800,00     | BOL  | LEVOFLOXACINO 5MG/ML APRES CX/60 BOLSA 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1031101530027 | HALEX ISTAR(GO)  | 7,6371  |       | 6.109,68  |
| 161  | 100,00     | FR   | LIDOCAINA 10% SPRAY APRES FR 50ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301750021            | HIPOLABOR-M(MG)  | 42,0012 |       | 4.200,12  |
| 191  | 1.000,00   | FR   | PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX/100 FR 15ML<br>Registro no M.S.: RDC 576/2021         | AIRELA(SC)       | 1,2000  |       | 1.200,00  |
| 216  | 2.000,00   | FR   | SIMETICONA 75MG GTS APRES. CX C/200 FR 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301330030  | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,2200  |       | 2.440,00  |
| 226  | 1.500,00   | AMP  | ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1108500170026              | FARMACE-CE(CE)   | 0,7424  |       | 1.113,60  |
| 228  | 500,00     | AMP  | MORFINA 0,1MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1029803630038             | CRISTALIA-S(SP)  | 3,1000  |       | 1.550,00  |
| 229  | 2.000,00   | AMP  | MORFINA 10MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301630034         | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,0600  |       | 4.120,00  |
| 242  | 8.000,00   | AMP  | TROMETAMOL 30MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301980035       | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,7900  |       | 22.320,00 |

Total Geral: 61.248,31  
 (SESSENTA E UM MIL, DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)  
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem  
 este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
 Material de procedencia nacional.  
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%  
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 15 DIAS

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6

Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

Email: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

NOME: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74

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

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

**ENDEREÇO COMERCIAL:**

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

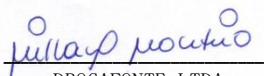
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 29 DE ABRIL DE 2025..



DROGAFONTE LTDA

CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG Nº 8364310 SDS/PE

CPF 097.367.714-74

GERENTE DE COMPRAS