

Ao Órgão Prefeitura Municipal de São Domingos. Pregão Eletrônico Nº 10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0011	ALBENDAZOL 400 MG - APRES. CX. C/100 CPR. MASTIG.(G) REGISTRO NO M.S.: 1256800520029 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UND	500,00	0,4800	240,0000
0012	ALBENDAZOL 4% SOL ORAL GTS APRES CX/60 FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1542300440063 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UND	100,00	1,2500	125,0000
0026	30.000,00 CPR ANLODIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 GEOLAB-GO(GO) 0,03 900,00 MODELO: GEOLAB-GO(GO) MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO)	UND	30.000,00	0,0300	900,0000
0032	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS APRES CX/96 FRASCO 20ML REGISTRO NO M.S.: 1449300660034 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	UND	200,00	2,2800	456,0000
0045	CETOCONAZOL 20 MG/G CREM DERM APRES CX/100 BIS C/30G (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301310064 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	100,00	3,0300	303,0000
0052	3.000,00 CPR AMIODARONA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1542300020042 GEOLAB-GO(GO) 0,53 1.590,00 MODELO: GEOLAB-GO(GO) MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO)	UND	3.000,00	0,3800	1.140,0000
0059	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS APRES CX/200 FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1449300670048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	UND	100,00	1,4700	147,0000
0062	PROMETAZINA 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML REGISTRO NO M.S.: 1134302020061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	100,00	3,4900	349,0000
0064	COLAGENASE C/CLOR. 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX/10 BIS C/30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UND	50,00	11,2200	561,0000
0067	DEXAMETASONA 2MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500320036 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UND	400,00	0,7600	304,0000
0071	1.500,00 AMP DICLOFENACO SODICO 75MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 3ML REGISTRO NO M.S.: 1134301380021 HIPOLABOR-M(MG) 1,09 1.635,00 MODELO: HIPOLABOR-M(MG) MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG)	UND	1.500,00	0,7500	1.125,0000
0080	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1057100840107 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)	UND	600,00	0,4400	264,0000

Ao Órgão Prefeitura Municipal de São Domingos. Pregão Eletrônico Nº 10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0083	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ APRES CX/100 AMP. 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	UND	500,00	0,6800	340,0000
0087	GLICOSE 50 % SOL INJ APRES CX.C/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101670015 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	UND	600,00	0,5400	324,0000
0088	5.000,00 CPR GLIMEPIRIDA 2MG APRES CX/450 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101460102 CIMED(MG) 0,08 400,00 MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	UND	5.000,00	0,0800	400,0000
0089	80.000,00 CPR HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 CIMED(MG) 0,02 1.600,00 MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	UND	80.000,00	0,0200	1.600,0000
0091	5.000,00 CPR DEXCLORAFENIRAMINA 2MG - APRES. CX. C/500 CPRS - HYSTIN REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 GEOLAB-GO(GO) 0,05 250,00 MODELO: GEOLAB-GO(GO) MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO)	UND	5.000,00	0,0500	250,0000
0096	5.000,00 CPR LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 APRES CX/63 CPR REGISTRO NO M.S.: 1097400610041 BIOLAB SANU(SP) 0,10 500,00 MODELO: BIOLAB SANU(SP) MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANU(SP)	UND	5.000,00	0,1000	500,0000
0101	5.000,00 CPR LORATADINA 10MG - APRES. CX. C/360 CPR. REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 CIMED(MG) 0,07 350,00 MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	UND	5.000,00	0,0700	350,0000
0104	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL APRES CX/50 FR 120ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101300024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UND	800,00	1,8300	1.464,0000
0105	40.000,00 CPR ENALAPRIL 10 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 CIMED(MG) 0,03 1.200,00 MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	UND	40.000,00	0,0300	1.200,0000
0114	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV.SIST.FECH APRES CX/60 BOLSA 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101540022 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	UND	100,00	4,4200	442,0000
0119	10.000,00 CPR NIMESULIDA 100 MG APRES CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039 CIMED(MG) 0,07 700,00 MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	UND	10.000,00	0,0700	700,0000
0139	SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES CX/50 ENV. 27,9GR. REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: ENV MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	UND	500,00	0,7900	395,0000

**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 São Domingos. Pregão Eletrônico Nº 10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0143	20.000,00 CPR SINVASTATINA 40MG APRES CX/ 600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418 CIMED(MG) 0,11 2.200,00 MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	UND	20.000,00	0,1100	2.200,0000
0145	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX/ 24 POTES 400G REGISTRO NO M.S.: 1256800370027 MODELO: PT MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UND	10,00	36,7300	367,3000
0146	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G CREM DERM APRES BIS C/30G (G) REGISTRO NO M.S.: 1049713450027 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	UND	100,00	4,7300	473,0000
0150	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. (G) REGISTRO NO M.S.: 1018600340031 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SANTISA-SP (SP)	UND	200,00	1,0700	214,0000
Valor total da proposta:					17.133,3000

O valor total dessa proposta é de R\$17.133,3000 (dezessete mil e cento e trinta e três reais e trinta 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: 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 procedência nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DA PARAIBA 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 14 de Maio de 2025

DROGAFONTE LTDA

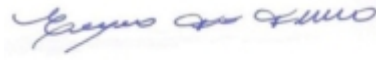
Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE **CEP:** 53409-260

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

