

Ao Órgão INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR. Pregão Eletrônico N° 0032.2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	BICARB. DE SODIO 8,4% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200030059 <b>MARCA:</b> SAMTEC <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 200 <b>OBS:</b> 94.900,00 AMP BICARB. DE SODIO 8,4% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200030059 SAMTEC	AMPOLA	94.900,00	0,8500	80.665,0000
2	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. INJ. - APRES. CX. C/35 FR. C/250ML REGISTRO NO M.S.: 1038700560087 <b>MARCA:</b> HYPOFARMA-MG (MG) <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 35 <b>OBS:</b> 3.000,00 FR BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. INJ. - APRES. CX. C/35 FR. C/250ML REGISTRO NO M.S.: 1038700560087 HYPOFARMA-M(MG)	FRASCO	3.000,00	29,0909	87.272,7000
3	CLOR. DE POTASSIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200010090 <b>MARCA:</b> SAMTEC (SP) <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 200 <b>OBS:</b> 176.800,00 AMP CLOR. DE POTASSIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200010090 SAMTEC(SP)	AMPOLA	176.800,00	0,3400	60.112,0000
6	GLICOSE 50% SOL. INJ. - CX. C/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101670015 <b>MARCA:</b> HALEX ISTAR (GO) <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 200 <b>OBS:</b> 1.096.600,00 AMP GLICOSE 50% SOL. INJ. - CX. C/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101670015 HALEX ISTAR(GO)	AMPOLA	1.096.600,00	0,7273	797.557,1800
7	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 <b>MARCA:</b> HALEX ISTAR (GO) <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 200 <b>OBS:</b> 101.600,00 AMP GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 HALEX ISTAR(GO)	AMPOLA	101.600,00	2,2400	227.584,0000
8	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 <b>MARCA:</b> SAMTEC (SP) <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 200 <b>OBS:</b> 400,00 AMP SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 SAMTEC(SP)	AMPOLA	400,00	1,4529	581,1600
9	SULFATO DE MAGNESIO 50 % SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050092 <b>MARCA:</b> SAMTEC (SP) <b>QTD. NA EMBALAGEM:</b> 200 <b>OBS:</b> 55.000,00 AMP SULFATO DE MAGNESIO 50 % SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050092 SAMTEC(SP)	AMPOLA	55.000,00	8,9091	490.000,5000
				Valor total da proposta:	1.743.772,5400

**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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) Site: <https://www.drogafonte.com.br>

Ao Órgão INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR. Pregão Eletrônico N° 0032.2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

O valor total dessa proposta é de R\$1.743.772,5400 (um milhão setecentos e quarenta e três mil e setecentos e setenta e dois reais e cinqüenta e quatro 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: Gerente

E-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 ...: ENTRE 60 E 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: CONFORME EDITAL

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 DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que no preço proposto estão incluídas todas as despesas ou encargos de qualquer natureza resultante da execução do objeto licitado, considerando os itens entregues/executados no Local indicado neste Edital

Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do Edital Pregão n.º 90071/(2024) CPL/ALICC e seus Anexos.

Recife, 22 de Maio de 2025

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

