

Ao Órgão 374 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico Nº 4066.2025.CPL.HUOC.PE.0082.HUOC.
Abertura: 29/05/2025 - ID - 9263. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
4	DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL INJ. - APRES. CX. C//25 F/AMP C/10 ML (S) 3080714 / BR0425182 / 74 REGISTRO NO M.S.: 1029802130104 MARCA: CRISTALIA	FRASCO- AMPOLA 10,000 MILILITRO	1.800,00	74,9735	134.952,3000
5	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP. 2 ML (G) 3070581 / BR0267194 / 132 REGISTRO NO M.S.: 1134301520018 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 2,000 MILILITRO	17.000,00	0,8000	13.600,0000
6	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ VIA DE ADM. IV - APRES. CX. C/25 AMP C/10ML (G) 3080862 / BR0270116 / 178 REGISTRO NO M.S.: 1029802620020 MARCA: CRISTALIA	AMPOLA 10,000 MILILITRO	500,00	8,9949	4.497,4500
7	FENITOINA 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - APRES. CX. C/100 AMP. C/5ML (G) 3168140 / BR0267107 / 183 REGISTRO NO M.S.: 1134301710021 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 5,000 MILILITRO	2.500,00	2,1922	5.480,5000
9	FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP C/10ML (G) 3081842 / BR0271950-3 / 188 REGISTRO NO M.S.: 1134301510047 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 10,000 MILILITRO	19.400,00	2,8811	55.893,3400
12	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP C/3ML (G) 3085376 / BR0268481-4 / 269 REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 3,000 MILILITRO	8.000,00	1,5739	12.591,2000
13	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ - APRES. CX. C/ 100 AMP C/10ML (G) 3085376 / BR0271556 / 270 REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 10,000 MILILITRO	9.000,00	2,5419	22.877,1000
14	MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. VIA DE ADM IM / IV / EP / IT - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML (G) 3169189 / BR0304871 / 275 REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 1,000 MILILITRO	36.200,00	1,7934	64.921,0800
19	TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP C/2ML (G) 3076083 / BR0285015 / 389 REGISTRO NO M.S.: 1134301560044 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 2,000 MILILITRO	20.600,00	0,9800	20.188,0000
				Valor total da proposta:	335.000,9700

O valor total dessa proposta é de R\$335.000,9700 (trezentos e trinta e cinco mil reais e noventa e sete centavos).

**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 374 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico Nº 4066.2025.CPL.HUOC.PE.0082.HUOC.
Abertura: 29/05/2025 - ID - 9263. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

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 ...: 180 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

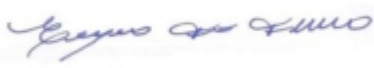
Material de procedência nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 30 de Maio de 2025

Representante Legal

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

