

Licitação: 15734	Data: 11/06/2025
------------------	------------------

Dados do Representante:			Dados do Cliente:		
Nome:	DROGAFONTE		Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS	
Endereço:	RODOVIA BR-101 NORTE		PREGAO ELETRONICO N° 036/2025		
Cidade/UF:	PAULISTA/PE		Processo N° 250527PE00036		
CEP:	53409-260	Tabela de Preço: 20,50%	Data de Abertura dia 18/06/2025 às 09:30		
Fone:	(81) 2102-1809	Fax:			
E-mail:	millane.monteiro@drogafonte.com.br				

Prezado cliente,

Agradecemos sua consulta à nossa empresa e nossos produtos/instrumentos.

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasse (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
010	1159	AMIODARONA 200 MG CX 500CPR	1.2352.0189.005-5	1,10	17,19	7,00	25.000	0,27	6.750,00

Valor Custo: R\$0,27 (e vinte e sete centavos)

Valor Total: R\$6.750,00 (e seis mil, setecentos e cinquenta reais)

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasse (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
012	2255	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125 MG CX 20CPR	1.2352.0273.009-4	10,45	17,19	7,00	30.000	0,80	24.000,00

Valor Custo: R\$0,80 (oitenta centavos)

Valor Total: R\$24.000,00 (vinte e quatro mil reais)

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasse (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
051	2335	GLICLAZIDA 30 MG CX 500CPR	1.2352.0269.010-6	0,66	17,19	7,00	28.000	0,10	2.800,00

Valor Custo: R\$0,10 (dez centavos)

Valor Total: R\$2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasse (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
052	2291	GLICLAZIDA 60 MG CX 500CPR	1235202690076	1,45	17,19	7,00	30.000	0,26	7.800,00

Valor Custo:R\$0,26 (e vinte e seis centavos)

Valor Total:R\$7.800,00 (sete mil e oitocentos reais)

Valor Total da Proposta: R\$41.225,00