

Ao Órgão 12544 - Prefeitura Municipal de Lajes. Pregão Eletrônico Nº 18/2025 (ID 10354). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0001	0013162 - ACICLOVIR 200 MG APRES CX C/30 CPR. REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	12.000,00	0,15	1.800,00
0010	0013182 - AMOXI+CLAV.POTASSIO 875MG/125 MG APRES CX/20 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202730094 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	60.000,00	0,91	54.600,00
0013	0013185 - AMOXI+CLAV.POTASSIO 500MG/125MG APRES CX/300 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1235202730051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	60.000,00	0,80	48.000,00
0028	0013203 - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ ML APRES CX/200 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	600,00	1,18	708,00
0034	0013209 - HIOSCINA 10MG/ML GTS APRES CX/ 200 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301810024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	1.200,00	5,71	6.852,00
0035	0013210 - CAPTOPRIL 25MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102350051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	300.000,00	0,02	6.000,00
0038	0013214 - CARVEDILOL 12,5MG APRES CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500061 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	60.000,00	0,07	4.200,00
0051	0013226 - CINARIZINA 25 MG APRES.CX/30 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201430021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	24.000,00	0,34	8.160,00
0052	0013227 - CINARIZINA 75 MG APRES. CX/500 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201430097 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY	CPR	60.000,00	0,38	22.800,00
0067	- 0017796 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - APRES. CX. C/200 COMP. REGISTRO NO M.S.: 1029800420083 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	12.000,00	0,13	1.560,00
0068	0017797 - COMPLEXO B APRES C/100 CPR REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: IDEATON (SP)	CPR	120.000,00	0,03	3.600,00
0085	0013266 - ESPIRONOLACTONA 100MG CMP APRES C/500 CPR GEN) REGISTRO NO M.S.: 1134301550030 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	3.600,00	0,61	2.196,00
0090	0013273 - FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	CPR	6.000,00	0,42	2.520,00

Ao Órgão 12544 - Prefeitura Municipal de Lajes. Pregão Eletrônico Nº 18/2025 (ID 10354). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	APRES C/100 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840107 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)				
0113	0013296 - ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/ 250 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	1.200,00	0,80	960,00
0121	0017813 - DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	36.000,00	0,04	1.440,00
0144	0013327 - PANTOPRAZOL 40MG APRES. CX/42 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101950290 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CP	24.000,00	0,15	3.600,00
0151	0013334 - PROMETAZINA 25 MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800420083 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	60.000,00	0,13	7.800,00
0155	0006310 - DIMETICONA 40MG APRES CX/20 CPR REGISTRO NO M.S.: RDC.576 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)	CPR	12.000,00	0,11	1.320,00
0157	0013338 - SINVASTATINA 20MG APRES CX/400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	360.000,00	0,06	21.600,00
Valor total da proposta:					199.716,00

O valor total dessa proposta é de R\$199.716,00 (cento e noventa e nove mil e setecentos e dezesseis reais).

**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 12544 - Prefeitura Municipal de Lajes. Pregão Eletrônico Nº 18/2025 (ID 10354). 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Condições de Pagamento : 10 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.

Paulista, 17 de Julho de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE**CPF:**097.367.714-74

