

**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 / cotacao@drogafonte.com.br Site: [https://](https://www.drogafonte.com.br)www.drogafonte.com.br

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 010/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 1					
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML 120ML MARCA: GLOBO (RJ) MODELO: FR	UND	2.200,00	10,9400	24.068,0000
Valor total do grupo:					24.068,0000
Lote: 2					
1	ACEBROFILINA 5 MG/ML 120ML MARCA: GLOBO (MG) MODELO: FR	UND	2.200,00	8,9300	19.646,0000
Valor total do grupo:					19.646,0000
Lote: 3					
1	ÁCIDO FÓLICO 5MG MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	UND	70.000,00	0,0400	2.800,0000
Valor total do grupo:					2.800,0000
Lote: 4					
1	ALBENDAZOL 40 MG/ML -10ML MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: FR	UND	2.200,00	1,8100	3.982,0000
Valor total do grupo:					3.982,0000
Lote: 9					
1	AMOXICILINA 500MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CAP	UND	70.000,00	0,3500	24.500,0000
Valor total do grupo:					24.500,0000
Lote: 10					
1	ANLODIPINO 10MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	60.000,00	0,0500	3.000,0000
Valor total do grupo:					3.000,0000
Lote: 11					
1	ANLODIPINO 5MG MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: CPR	UND	70.000,00	0,0300	2.100,0000
Valor total do grupo:					2.100,0000
Lote: 13					
1	ATENOLOL 50MG MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	UND	70.000,00	0,0500	3.500,0000
Valor total do grupo:					3.500,0000
Lote: 15					
1	AZITROMICINA 500MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CAP	UND	100.000,00	1,1900	119.000,0000
Valor total do grupo:					119.000,0000
Lote: 17					
1	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20ML MARCA: AIRELA (SC) MODELO: FR	UND	2.000,00	3,2800	6.560,0000
Valor total do grupo:					6.560,0000

**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 / cotacao@drogafonte.com.br Site: https://

www.drogafonte.com.br

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 010/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 18					
1	CAPTOPRIL 25MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	100.000,00	0,0300	3.000,0000
Valor total do grupo:					3.000,0000
Lote: 20					
1	CARVEDILOL 6,25MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	40.000,00	0,0700	2.800,0000
Valor total do grupo:					2.800,0000
Lote: 21					
1	CEFALEXINA 60 ML/50MG MARCA: ABL (GO) MODELO: FR	UND	3.000,00	16,4100	49.230,0000
Valor total do grupo:					49.230,0000
Lote: 22					
1	CETOCONAZOL 20MG/G - 30G MARCA: CIMED (MG) MODELO: BIS	UND	5.000,00	4,3800	21.900,0000
Valor total do grupo:					21.900,0000
Lote: 23					
1	CIPROFLOXACINO 500MG MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	UND	40.000,00	0,1800	7.200,0000
Valor total do grupo:					7.200,0000
Lote: 25					
1	CLOPIDOGREL 75MG MARCA: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) MODELO: CPR	UND	40.000,00	0,7000	28.000,0000
Valor total do grupo:					28.000,0000
Lote: 26					
1	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G) MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: BIS	UND	5.000,00	2,3700	11.850,0000
Valor total do grupo:					11.850,0000
Lote: 27					
1	DEXAMETASONA 100ML/0,1MG/ML MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: FR	UND	3.000,00	3,4600	10.380,0000
Valor total do grupo:					10.380,0000
Lote: 29					
1	DEXCLOFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100ML MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: FR	UND	5.000,00	2,4600	12.300,0000
Valor total do grupo:					12.300,0000
Lote: 32					
1	DIPIRONA 500 MG/ML -10ML MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: FR	UND	6.000,00	1,6400	9.840,0000
Valor total do grupo:					9.840,0000

**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 / cotacao@drogafonte.com.br Site: https://

www.drogafonte.com.br

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 010/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 33					
1	DIPIRONA 500MG MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	UND	150.000,00	0,1200	18.000,0000
Valor total do grupo:					18.000,0000
Lote: 34					
1	ENALAPRIL 10MG MARCA: 1FARMA/CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	70.000,00	0,0300	2.100,0000
Valor total do grupo:					2.100,0000
Lote: 35					
1	ENALAPRIL 20MG MARCA: 1FARMA/CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	50.000,00	0,0500	2.500,0000
Valor total do grupo:					2.500,0000
Lote: 36					
1	ENALAPRIL 5MG MARCA: 1FARMA/CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	40.000,00	0,0500	2.000,0000
Valor total do grupo:					2.000,0000
Lote: 37					
1	ESCITALOPRAM 10MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	90.000,00	0,1100	9.900,0000
Valor total do grupo:					9.900,0000
Lote: 38					
1	ESPIRONOLACTONA 25MG MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: CPR	UND	60.000,00	0,1800	10.800,0000
Valor total do grupo:					10.800,0000
Lote: 39					
1	FLUCONAZOL 150MG MARCA: BELFAR (MG) MODELO: CAP	UND	30.000,00	0,4100	12.300,0000
Valor total do grupo:					12.300,0000
Lote: 40					
1	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML MARCA: NATULAB (BA) MODELO: FR	UND	6.000,00	3,1900	19.140,0000
Valor total do grupo:					19.140,0000
Lote: 43					
1	LEVOTIROXINA 25MCG MARCA: MERCK (RJ) MODELO: CPR	UND	30.000,00	0,4000	12.000,0000
Valor total do grupo:					12.000,0000
Lote: 44					
1	LEVOTIROXINA 100MG MARCA: MERCK (RJ) MODELO: CPR	UND	30.000,00	0,4000	12.000,0000
Valor total do grupo:					12.000,0000

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 010/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 45					
1	LORATADINA 10MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	50.000,00	0,0600	3.000,0000
Valor total do grupo:					3.000,0000
Lote: 46					
1	LORATADINA 1MG/ML 100ML MARCA: CIMED (MG) MODELO: FR	UND	2.000,00	4,5600	9.120,0000
Valor total do grupo:					9.120,0000
Lote: 47					
1	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: CPR	UND	150.000,00	0,0600	9.000,0000
Valor total do grupo:					9.000,0000
Lote: 49					
1	METFORMINA 500MG MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	UND	250.000,00	0,1200	30.000,0000
Valor total do grupo:					30.000,0000
Lote: 50					
1	METFORMINA 850MG MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: CPR	UND	250.000,00	0,1100	27.500,0000
Valor total do grupo:					27.500,0000
Lote: 51					
1	METILDOPA 250MG MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	UND	30.000,00	0,3500	10.500,0000
Valor total do grupo:					10.500,0000
Lote: 52					
1	METILDOPA 500MG MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	UND	20.000,00	1,4000	28.000,0000
Valor total do grupo:					28.000,0000
Lote: 53					
1	METRONIDAZOL 100 MG 50G MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: BNG	UND	3.000,00	6,6000	19.800,0000
Valor total do grupo:					19.800,0000
Lote: 54					
1	METRONIDAZOL 250MG MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	UND	50.000,00	0,1800	9.000,0000
Valor total do grupo:					9.000,0000
Lote: 55					
1	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG + 250UI/G MARCA: BELFAR (MG) MODELO: BIS	UND	6.000,00	3,1000	18.600,0000
Valor total do grupo:					18.600,0000

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 010/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 57					
1	NIMESULIDA 100MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	60.000,00	0,0600	3.600,0000
Valor total do grupo:					3.600,0000
Lote: 59					
1	NISTATINA 25.000UI/G - 60G MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: BIS	UND	3.000,00	8,0000	24.000,0000
Valor total do grupo:					24.000,0000
Lote: 62					
1	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: FR	UND	6.000,00	1,8200	10.920,0000
Valor total do grupo:					10.920,0000
Lote: 63					
1	PARACETAMOL 500MG MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	UND	150.000,00	0,0600	9.000,0000
Valor total do grupo:					9.000,0000
Lote: 64					
1	PAROXETINA 20MG MARCA: RANBAXY (RJ) MODELO: CPR	UND	60.000,00	0,2600	15.600,0000
Valor total do grupo:					15.600,0000
Lote: 67					
1	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: FR	UND	6.000,00	6,5600	39.360,0000
Valor total do grupo:					39.360,0000
Lote: 68					
1	PROMETAZINA 25MG MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: CPR	UND	60.000,00	0,1200	7.200,0000
Valor total do grupo:					7.200,0000
Lote: 69					
1	QUETIAPINA 25MG MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: CPR	UND	90.000,00	0,1000	9.000,0000
Valor total do grupo:					9.000,0000
Lote: 72					
1	SERTRALINA 50MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	80.000,00	0,1800	14.400,0000
Valor total do grupo:					14.400,0000
Lote: 73					
1	SIMETICONA 40MG MARCA: BELFAR (MG) MODELO: CPR	UND	60.000,00	0,1200	7.200,0000
Valor total do grupo:					7.200,0000

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 010/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 74					
1	SIMETICONA 75MG/ML 10ML MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: FR	UND	4.000,00	1,8200	7.280,0000
Valor total do grupo:					7.280,0000
Lote: 75					
1	SINVASTATINA 20MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	35.000,00	0,0600	2.100,0000
Valor total do grupo:					2.100,0000
Lote: 76					
1	SINVASTATINA 40MG MARCA: CIMED (MG) MODELO: CPR	UND	70.000,00	0,1100	7.700,0000
Valor total do grupo:					7.700,0000
Lote: 77					
1	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400+80MG MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	UND	20.000,00	0,1800	3.600,0000
Valor total do grupo:					3.600,0000
Lote: 80					
1	VALPROATO DE SÓDIO 250MG MARCA: BIOLAB SANUS-SP (SP) MODELO: CAP	UND	60.000,00	0,3200	19.200,0000
Valor total do grupo:					19.200,0000
Lote: 82					
1	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML 100ML MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: FR	UND	2.000,00	8,2000	16.400,0000
Valor total do grupo:					16.400,0000
Lote: 83					
1	VITAMINA C 200MG 20ML MARCA: AIRELA (SC) MODELO: FR	UND	6.000,00	2,0100	12.060,0000
Valor total do grupo:					12.060,0000
Lote: 85					
1	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), CONCENTRAÇÃO:35 MG/ML MARCA: NATULAB (BA) MODELO: FR	UND	800,00	3,0600	2.448,0000
Valor total do grupo:					2.448,0000
Valor total da proposta:					841.984,0000

O valor total dessa proposta é de R\$841.984,0000 (oitocentos e quarenta e um mil e novecentos e oitenta e quatro 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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** https://www.drogafonte.com.br**Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico N° 010/2025. 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**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: 05 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 procedencia nacional.

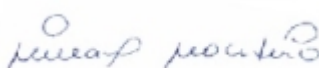
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte da prestação dos serviços, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguro, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos por expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Paulista, 1 de Setembro de 2025

Representante Legal	
	
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
RG:8.364.310 SDS/PE	CPF:097.367.714-74

