

Ao 16817 - Órgão Prefeitura Municipal de Feira de Santana. Pregão Eletrônico N° 66-2025-PE/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0077	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL GTS FRASCO 20ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260131	FR	30.000,00	7,49	224.700,00
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)				
0125	GABAPENTINA 300MG APRES CX/30 CAPS (S) REGISTRO NO M.S.: 1097402820035	COM	7.440,00	0,23	1.711,20
	MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANUS-SP (SP)				
0132	SORO GLICOSADO 5% SIST.FECHADO APRES CX/30 FR 500ML REGISTRO NO M.S.: 1004101070185	FR	1.000,00	5,10	5.100,00
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FRESENIUS (CE)				
0134	GLICOSE, 500 MG/ML (50%) SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA COM 10ML CX/200 AMP REGISTRO NO M.S.: 1031101670015	AMP	40.000,00	0,50	20.000,00
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)				
0141	HALOPERIDOL 5MG APRES.CX/50 AMP.1ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1049701910095	AMP	1.200,00	1,57	1.884,00
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)				
0147	HIDROCORTISONA 100MG PO PARA SOL INJ APRES CX/50 F/A S/D (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701050012	AMP	1.000,00	2,90	2.900,00
	MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)				
0161	LAMOTRIGINA 100MG APRES CX C/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1235201990051	COM	3.210,00	0,17	545,70
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)				
0166	LEVOTIROXINA 100MCG APRES CX/50 CPR (I) (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707	COM	180.000,00	0,15	27.000,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0167	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG APRES CX C/50 CPRS (I) (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618	COM	180.000,00	0,15	27.000,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0169	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX/25 F/A 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020015	AMP	10.000,00	4,00	40.000,00
	MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0175	SOL.DE MANITOL 20% APRES FR 250ML REGISTRO NO M.S.: 1004101220020	FR	84,00	8,24	692,16
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FRESENIUS (CE)				
0187	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS C/80G + 14 APL (G) REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	BNG	25.000,00	8,10	202.500,00
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0188	MIDAZOLAN 5MG/ ML APRES CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061	AMP	360,00	1,75	630,00
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				

**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 16817 - Órgão Prefeitura Municipal de Feira de Santana. Pregão Eletrônico N° 66-2025-PE/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0202	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG APRES CX C/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201910064 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	100.000,00	1,45	145.000,00
0205	NORTRIPTILINA 50MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201910048 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	600.000,00	0,32	192.000,00
0206	OLANZAPINA 5MG APRES CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302220154 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	COM	480,00	0,30	144,00
0207	OMEPRAZOL 40 MG PO PARA SOL INJ APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701650011 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	AMP	240,00	8,17	1.960,80
0213	OXCARBAZEPINA 300MG APRES CX/60 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202110045 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	1.590,00	0,76	1.208,40
0214	OXCARBAZEPINA 600MG APRES CX C/60 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202110088 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	4.740,00	1,20	5.688,00
0236	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL APRES CX/10 FR 30ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802000154 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	FR	72.000,00	7,70	554.400,00

Valor total da proposta: 1.455.064,26

O valor total dessa proposta é de R\$1.455.064,26 (um milhão quatrocentos e cinqüenta e cinco mil e sessenta e quatro reais e vinte e seis 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 / cotacao@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Ao 16817 - Órgão Prefeitura Municipal de Feira de Santana. Pregão Eletrônico N° 66-2025-PE/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: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteiro QUALIFICAÇÃO: Gerente

E-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 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.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

Declaramos que o prazo de vigência de contrato será de até 12 (doze) meses, contados da data de assinatura, podendo ser prorrogado nos termos dos arts.

106 e 107, da Lei nº. 14.133/2021, observado o princípio da anualidade do reajuste de preços da contratação.

Declaramos que a validade da proposta é de 60 (sessenta) dias

Declaramos que o fornecimento dos medicamentos será realizado de forma indireta, sob demanda, mediante Sistema de Registro de Preços (SRP), com observância das condições estabelecidas neste Termo de Referência. Tal modelo contratual está em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde (SUS), que estabelece a necessidade de planejamento integrado e fornecimento contínuo e sob demanda, considerando as pactuações regionais e as necessidades.

Declaramos que nos preços unitários estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas, frete, transportes para entrega CIF no endereço e prazo solicitado.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Paulista/PE, 26 de Setembro de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

