

**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 22663 Prefeitura Municipal de Gurupi. Pregão Eletrônico N° 2025.056/2025 (ID 13298) AB 17/10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0050	38213 - CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	371.250,00	0,16	59.400,00
0086	1997 - CLORPROMAZINA 100MG C/200 CPR LONGACTIL REGISTRO NO M.S.: 1029802260172 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	225.000,00	0,30	67.500,00
0121	65279 - TIAMINA 300MG APRES CX/600 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1256802230052 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	150.375,00	0,23	34.586,25
0227	65329 - MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 80G + APLIC. (G) REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	6.750,00	8,17	55.147,50
0237	2038 - PARACETAMOL 500MG CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301010036 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	281.250,00	0,06	16.875,00

Valor total da proposta: 233.508,75

O valor total dessa proposta é de R\$233.508,75 (duzentos e trinta e três mil e quinhentos e oito reais e setenta e cinco 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

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: 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 procedência nacional.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED. Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis. Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 32, 22, da Lei nº 9.787/1999.

Paulista/PE, 28 de Janeiro de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

