

Ao Órgão 15443 Prefeitura Municipal de São José do Mipibu. Pregão Eletrônico Nº 22/2025 (ID 13403) AB 28/10/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	CARBAMAZEPINA 200MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	156.000,00	0,17	26.520,00
0006	CLORPROMAZINA 100MG COMP. CX C/200 COMP. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260172 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	78.000,00	0,31	24.180,00
0007	DIAZEPAM 5MG APRES. CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401210021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)	CPR	52.000,00	0,04	2.080,00
0013	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1029805990031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	104.000,00	0,30	31.200,00
0015	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260229 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	78.000,00	0,33	25.740,00
0019	LEVOMEPROPАЗINA 25MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	39.000,00	0,52	20.280,00
0022	ACIDO VALPROICO 50MG/ML SOL. ORAL XPE APRES. CX/50 FR. 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	6.500,00	5,84	37.960,00
0026	CITALOPRAM 20MG CX/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201010047 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	104.000,00	0,09	9.360,00
0030	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1029800200253 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	19.500,00	0,10	1.950,00
0032	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL. ORAL APRES. CX/10 FR. 30ML REGISTRO NO M.S.: 1029802000154 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	FR	6.500,00	9,39	61.035,00
0034	TRAMADOL 50MG APRES. CX/500 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301740034 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	10.400,00	0,13	1.352,00
0035	CLORPROMAZINA 4% SOL. ORAL GTS APRES. CX/10 FR. 20ML. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	FR	2.600,00	8,30	21.580,00
0042	ESCITALOPRAM 10MG APRES. CX/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	39.000,00	0,09	3.510,00
0047	QUETIAPINA 25 MG - APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302040067	CPR	156.000,00	0,11	17.160,00

**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 15443 Prefeitura Municipal de São José do Mipibu. Pregão Eletrônico Nº 22/2025 (ID 13403) AB 28/10/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0052	PREGABALINA 75MG CX/28 CAPS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202510027 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	26.000,00	0,21	5.460,00
0053	PREGABALINA 150MG APRES. CX/30 CAP. (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202510213 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	39.000,00	0,33	12.870,00
Valor total da proposta:					302.237,00

O valor total dessa proposta é de R\$302.237,00 (trezentos e dois mil e duzentos e trinta e sete reais).

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 LUCAS 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: 10 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.

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.

Declaração expressa da licitante que será de sua inteira responsabilidade o recolhimento de todos os impostos, taxas, encargos sociais, previdenciários, trabalhistas, securitários, além de todas e quaisquer despesas diretas e/ou indiretas que se fizerem necessárias à execução do objeto do contrato.

Declaração de que, nos preços oferecidos, estão incluídas inclusas todas as despesas que possam influir direta ou indiretamente nos custos, tais como tributos, licenças, análises, transporte, pedágios, estadas, multas, mão de obra para carga e descarga dos materiais, dentre outros

Paulista/PE, 28 de Outubro de 2025

**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>**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

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

