

**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 - 1292 - CENTRO UNIVERSITARIO INTEG.DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS. Pregão Eletrônico N° 3752.2025.CPL.CISAM.PE.0085.CISAM. Abertura: 19/11/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
3	DIPIRONA SÓDICA - CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL CX/ 200 CPR C/1 CPR 3071200 / 267203 REGISTRO NO M.S.: 1256800410037	COMPRIMIDO	68.175,00	0,1199	8.174,1825
4	MARCA: PRATI DONAD(PR)				
4	FENOBARBITAL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100MG /ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL AMPOLA 2 ML C/25 AMP.2ML.*(B-1) 3168212 / 300725 REGISTRO NO M.S.: 1029800160197	AMPOLA 2,000 MILILITRO	390,00	2,6799	1.045,1610
4	MARCA: CRISTALIA-S(SP)				
9	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR APRES. CX/50 BIS. 30G (S) LIDOGEN 3082989 / 269846 REGISTRO NO M.S.: 1558401620025	BISNAGA 30,000 GRAMA	661,00	4,5799	3.027,3139
9	MARCA: BRAINFARMA/(GO)				
10	MANITOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO BOLSA OU FRASCO (SISTEMA FECHADO), VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL BOLSA OU FRASCO 250,000 ML CX 50 BOLSAS 3085317 / 299675 REGISTRO NO M.S.: 1031100710072	BOLSA OU FRASCO 250,000 MILILITRO	292,00	8,0499	2.350,5708
10	MARCA: HALEX ISTAR(GO)				
12	NITROPRUSSIATO DE SODIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA AMPOLA 2ML. APRES.CX C/5 AMP 2ML. 3196178 / 453501 REGISTRO NO M.S.: 1038700120011	AMPOLA 2,000 MILILITRO	101,00	15,4599	1.561,4499
12	MARCA: HYPOFARMA-M(MG)				
13	PARACETAMOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO,FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO,VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL FRASCO 15,000 ML APRES.CX/C/ 100 3197042 / 267777 REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	FRASCO 15,000 MILILITRO	145,00	1,8232	264,3640
13	MARCA: FARMACE-CE(CE)				

Valor total da proposta: 16.423,0421

O valor total dessa proposta é de R\$16.423,0421 (dezesseis mil e quatrocentos e vinte e três reais e quatro 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 Órgão - 1292 - CENTRO UNIVERSITARIO INTEG.DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS. Pregão Eletrônico N° 3752.2025.CPL.CISAM.PE.0085.CISAM. Abertura: 19/11/2025. 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](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 120 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.

ALIQUOTA 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 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. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999.

Paulista/PE, 19 de Novembro de 2025

**Representante Legal**

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

