

**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 22796 UASG 985811 - PREFEITURA MUNICIPAL BOM JESUS DO ITABAPOANA. Pregão Eletrônico N° 900802025 AB 17/12/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

6	268370 - ACICLOVIR 200 MG - APRES. CX. C/30 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	15.400,00	0,1536	2.365,4400
21	272434 - ANLODIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	224.000,00	0,0256	5.734,4000
34	267613 - CAPTOPRIL 25MG - APRES. CX. C/500 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102350051 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	91.000,00	0,0212	1.929,2000
36	272454 - CARBAMAZEPINA 2% FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100,00 ML	3.000,00	6,6100	19.830,0000
43	267567 - CARVEDILOL 25MG - APRES. CX. C/30 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500108 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	70.000,00	0,1280	8.960,0000
69	269962 - DOMPERIDONA 10MG - APRES. CX. C/ 90 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102650061 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	161.000,00	0,0404	6.504,4000
70	267651 - ENALAPRIL 10 MG - APRES. CX. C/500 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MARCA: 1FARMA/CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	56.000,00	0,0369	2.066,4000
73	480856 - ESCITALOPRAM 10MG APRES.CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690063 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	50.000,00	0,0937	4.685,0000
86	267669 - HALOPERIDOL 5MG - APRES. CX. C/ 200 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029800200253 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	133.000,00	0,1024	13.619,2000
89	267674 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	140.000,00	0,0187	2.618,0000
108	268856 - LOSARTANA POTASSICO 50MG - APRES. CX. C/450 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542301770258 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	252.000,00	0,0330	8.316,0000
118	273710 - NIMESULIDA 100 MG - APRES. CX. C/ 600 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	35.000,00	0,0640	2.240,0000
141	257768 - PROMETAZINA 25 MG - APRES. CX. C/ 200 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029800420083	COMPRIMIDO	168.000,00	0,1280	21.504,0000

**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

MARCA: CRISTALIA-SP (SP)**MODELO/VERSÃO:** CPR

142	267772 - CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG - APRES. CX. C/500 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1134302100020 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	54.600,00	0,0345	1.883,7000
144	284106 - RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FR 30ML. CX C/10 FR REGISTRO NO M.S.: 1029802000154 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 30,00 ML	1.000,00	7,8400	7.840,0000
152	267747 - SINVASTATINA 20MG - APRES. CX. C/ 400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	70.000,00	0,0560	3.920,0000

Valor total da proposta: 114.015,7400

O valor total dessa proposta é de R\$114.015,7400 (cento e quatorze mil e quinze reais e setenta e quatro centavos).

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agência:** 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: 07 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.

A Empresa proponente declara:

1) Conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação. 2) Ter cotado preço unitário e total da proposta, de acordo com as especificações constantes no Termo de referência, ANEXO 01, do Edital. 3) A proposta terá validade de 60 (sessenta) dias, a partir da data de abertura do Pregão. 4) Declaramos que assumimos perante o Município de Bom Jesus do Itabapoana-RJ o compromisso de executar o objeto no prazo e condições especificadas no Termo de Referência, Anexo I. 5) Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do objeto, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Paulista/PE, 13 de Janeiro de 2026

**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

