



**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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [cotacao@drogafonte.com.br](mailto:cotacao@drogafonte.com.br) **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Ao Órgão 13456 Prefeitura Municipal de Nova Palmeira . Pregão Eletrônico N° 5/2026 (ID 15094) AB 28/01/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.**

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

**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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [cotacao@drogafonte.com.br](mailto:cotacao@drogafonte.com.br) Site: <https://www.drogafonte.com.br>

0006	ADRENALINA 1MG APRES CX C/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1134300010016	AMP	500,00	1,00	500,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)				
0007	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML APRES. CX/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066	AMP	15.000,00	0,17	2.550,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)				
0046	CETOPROFENO 100MG IM APRES CX/100 AMP. 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301950020	AMP	500,00	1,15	575,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)				
0090	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. - CX. C/100 AMP. 2ML.*(B-1) (G) REGISTRO NO M.S.: 1018600300011	AMP	2.000,00	0,78	1.560,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> SANTISA-SP (SP)				
0092	DICLOF.SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP. 3ML REGISTRO NO M.S.: 1108500160039	AMP	1.500,00	0,78	1.170,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)				
0093	DIPIRONA 1GR APRES. CX/100 AMP. 2ML (S) REGISTRO NO M.S.: 1108500180048	AMP	6.000,00	0,50	3.000,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)				
0096	ENOXAPARINA SODICA 40MG APRES CX C/10 SERINGAS PRONTO USO COM TRAVA DE SEGURANÇA REGISTRO NO M.S.: 1029805080371	AMP	300,00	15,21	4.563,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)				
0109	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 25 F/AMP. C/10ML (C1) (G) REGISTRO NO M.S.: 1029802620020	AMP	200,00	10,23	2.046,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)				
0111	FENOBARBITAL 200MG IM/AM CX C/25 AMP. 2ML. REGISTRO NO M.S.: 1029800160197	AMP	100,00	2,65	265,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)				
0142	HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI CX C/50 AMP. 0,25ML REGISTRO NO M.S.: 1134302000018	AMP	200,00	10,00	2.000,00
	<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)				
0144	HIDROCORTISONA 100MG APRES. CX/50 F/A S/ DILUENTE. (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701050012	AMP	200,00	3,15	630,00
	<b>MODELO:</b> F/A <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)				
0147	COLAGENASE C/CLOR. APRES. CX/10 BIS. 30G REGISTRO NO M.S.: 1029805050101	BNG	30,00	13,64	409,20
	<b>MODELO:</b> BNG <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)				
0148	COLAGENASE S/CLOR. APRES. CX/10 BIS. 30G REGISTRO NO M.S.: 1029804310096	BNG	30,00	14,30	429,00
	<b>MODELO:</b> BIS <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)				
0156	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/100 AMP 5ML REGISTRO NO M.S.: 1134301020023	AMP	600,00	1,21	726,00

**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

<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)						
0157	LIDOCAINA 2% GELEIA BIS 30G. CX C/10 BIS REGISTRO NO M.S.: 1029803570116	UN	200,00	4,67	934,00	
<b>MODELO:</b> BIS <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)						
0167	SOL.MANITOL 20 % 250 ML CX 50 BOLSAS REGISTRO NO M.S.: 1031100710072	UN	1.000,00	8,25	8.250,00	
<b>MODELO:</b> BOL <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HALEX ISTAR (GO)						
0179	NALOXONA 0,4MG/ML AMP. CX/50 AMP 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301770049	AMP	100,00	5,77	577,00	
<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)						
0180	NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES. CX/50 AMP 4ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032	AMP	100,00	1,26	126,00	
<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)						
0183	OMEPRAZOL 40 MG APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701650011	AMP	600,00	8,12	4.872,00	
<b>MODELO:</b> F/A <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)						
0229	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECHADO FR 100ML. APRES.CX C/60 FR 100ML. REGISTRO NO M.S.: 1108500010215	UN	2.000,00	2,95	5.900,00	
<b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)						
0230	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECHADO FR 250ML. APRES.CX C/50FR REGISTRO NO M.S.: 1108500010207	CX	5.000,00	3,38	16.900,00	
<b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)						
0232	SORO GLICOSADO 5% SIST.FECHADO 500ML. CX C/30 FR REGISTRO NO M.S.: 1004101070185	UN	500,00	5,38	2.690,00	
<b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FRESENIUS (CE)						
0233	SOL. RINGER C/LACTATO 500ML. CX C/24 FR REGISTRO NO M.S.: 1108500420049	UN	3.000,00	6,00	18.000,00	
<b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)						
0240	MORFINA 0,2MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1029800970148	AMP	100,00	5,93	593,00	
<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)						
0241	MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES.CX C/100 AMP 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034	AMP	600,00	1,91	1.146,00	
<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)						
0247	TRAMADOL 50MG/ML APRES CX C/100 AMP. 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560036	AMP	3.000,00	0,92	2.760,00	
<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)						
0271	LIDOCAINA 2% C/VASO CX/25 FR.20ML REGISTRO NO M.S.: 1038700390092	CX	50,00	168,58	8.429,00	
<b>MODELO:</b> CX <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-MG (MG)						
0274	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML APRES CX/ 100 AMP. 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301860021	AMP	1.500,00	4,13	6.195,00	

**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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [cotacao@drogafonte.com.br](mailto:cotacao@drogafonte.com.br) Site: <https://www.drogafonte.com.br>

www.drogafonte.com.br

**MODELO:** AMP**MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)

0277	PARACETAMOL 200MG/ML FR 10ML. CX C/100 FR REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	UN	1.000,00	1,13	1.130,00
------	---	----	----------	------	----------

**MODELO:** FR**MARCA/FABRICANTE:** FARMACE-CE (CE)

0284	GLUC. CALCIO 10 % AMP. CX C/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018	AMP	1.000,00	1,98	1.980,00
------	--	-----	----------	------	----------

**MODELO:** AMP**MARCA/FABRICANTE:** HALEX ISTAR (GO)

0286	FENTANILA 0,05MG/ML SOL. INJ. - CX. C/50 AMP C/2ML ( A-1) (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510020	AMP	100,00	2,20	220,00
------	---	-----	--------	------	--------

**MODELO:** AMP**MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)**Valor total da proposta: 101.125,20**

O valor total dessa proposta é de R\$101.125,20 (cento e um mil e cento e vinte e cinco reais e vinte centavos).

**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:** GerenteE-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 ...: 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.

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.

Paulista/PE, 30 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [cotacao@drogafonte.com.br](mailto:cotacao@drogafonte.com.br) **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink that reads 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

**RG:**8.364.310 SDS/PE

**CPF:**097.367.714-74

