

**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 13387 Prefeitura Municipal de Assú. Pregão Eletrônico Nº 033/2025 (ID 15141) AB 29/01/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

0012	1616 - ANLODIPINO 10MG C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940038 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)	CPR	150.000,00	0,05	7.500,00
0019	1626 - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML. CX C/200 FR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	1.200,00	1,01	1.212,00
0031	1642 - CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201890055 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	20.000,00	0,27	5.400,00
0044	1657 - DOXAZOSINA 4MG C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102170086 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	40.000,00	0,12	4.800,00
0053	8018 - GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA . CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690106 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	40.000,00	0,10	4.000,00
0054	8019 - GLICLAZIDA 60MG LIBERAÇÃO PROLONGADA. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690076 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	40.000,00	0,19	7.600,00
0063	1686 - LEVOTIROXINA SODICA 100MCG APRES CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	30.000,00	0,19	5.700,00
0064	1689 - LEVOTIROXINA SODICA 25MCG APRES CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	40.000,00	0,17	6.800,00
0065	1690 - LEVOTIROXINA 50MCG APRES CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	40.000,00	0,17	6.800,00
0067	1611 - LORATADINA 1MG/ML. APRES.CX C/50 FR 100ML. REGISTRO NO M.S.: 1438102540029 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	FR	6.000,00	2,66	15.960,00
0081	7 - NIFEDIPINO 10 MG CX/30 CPR -(S) REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CPR	18.000,00	0,08	1.440,00
0134	1769 - DOMPERIDONA 10 MG COMP. CX C/60 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1.2352.0192.003-5 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY (RJ)	CPR	100.000,00	0,04	4.000,00
0146	5561 - LEVOTIROXINA 88MCG CX C/50 CPRS.	CPR	30.000,00	0,28	8.400,00

REGISTRO NO M.S.: 1008902021347

MODELO: CPR

MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)

0147	1703 -	LOSARTANA 50MG +	CPR	48.000,00	0,15	7.200,00
	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP. CX C/30 CPRS.					

REGISTRO NO M.S.: 1.2352.0290.003-8

MODELO: CPR

MARCA/FABRICANTE: RANBAXY (RJ)

0151	19 - NIFEDIPINO 20MG CX C/30 CPRS. (S)	CPR	120.000,00	0,06	7.200,00
	REGISTRO NO M.S.: 1558401690031				

MODELO: CPR

MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)

0211	1913 - LIDOCAINA 2% S/VASO F/A. APRES CX/ 25 F/A 20ML (G)	AMP	3.600,00	4,17	15.012,00
	REGISTRO NO M.S.: 1134301020015				

MODELO: F/A

MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)

0212	1600 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA SOL. INJ. IV SISTEMA FECHADO 100 ML. (G)	BSA	1.200,00	8,77	10.524,00
	REGISTRO NO M.S.: 1031101290077				

MODELO: BOL

MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)

0213	8044 - SOL.MANITOL 20 % 250 ML CX 50 BOLSAS	BSA	120,00	8,96	1.075,20
	REGISTRO NO M.S.: 1031100710072				

MODELO: BOL

MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)

0220	8046 - NOREPINEFRINA 8MG/ML APRES. CX/50 AMP 4ML (G)	AMP	14.000,00	0,99	13.860,00
	REGISTRO NO M.S.: 1134301260032				

MODELO: AMP

MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)

0230	8047 - ONDANSETRONA 2MG/ML APRES. CX/ 100 AMP 4ML	AMP	10.000,00	1,07	10.700,00
	REGISTRO NO M.S.: 1134301990022				

MODELO: AMP

MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)

0235	9402 - AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125 COMP. CX C/20 CPRS. (G)	CPR	40.000,00	1,98	79.200,00
	REGISTRO NO M.S.: 1235202730094				

MODELO: COM

MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)

Valor total da proposta: 224.383,20

O valor total dessa proposta é de R\$224.383,20 (duzentos e vinte e quatro mil e trezentos e oitenta e três reais e vinte 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**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 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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 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.

DECLARA QUE: 1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E

ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSÚ/RN, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL

A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA RUA VEREADOR JOSÉ BEZERRA

DE SÁ LEITÃO, 588, BELA VISTA, CEP: 59650-000, ASSÚ/RN, TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO

DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Paulista/PE, 30 de Janeiro de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

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

