



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 N° 033/2025 (ID 15141) AB 29/01/2026. 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 / cotacao@drogafonte.com.br Site: <https://www.drogafonte.com.br>

| | | | | | |
|------|---|-----|------------|------|-----------|
| 0012 | 1616 - ANLODIPINO 10MG C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940038 | CPR | 150.000,00 | 0,05 | 7.500,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO) | | | | |
| 0019 | 1626 - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML. CX C/200 FR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 | FR | 1.200,00 | 1,01 | 1.212,00 |
| | MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | |
| 0031 | 1642 - CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201890055 | CPR | 20.000,00 | 0,27 | 5.400,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0044 | 1657 - DOXAZOSINA 4MG C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102170086 | CPR | 40.000,00 | 0,12 | 4.800,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | | | | |
| 0053 | 8018 - GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690106 | CPR | 40.000,00 | 0,10 | 4.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0054 | 8019 - GLICLAZIDA 60MG LIBERAÇÃO PROLONGADA. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690076 | CPR | 40.000,00 | 0,19 | 7.600,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0063 | 1686 - LEVOTIROXINA SODICA 100MCG APRES CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 | CPR | 30.000,00 | 0,19 | 5.700,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | | | | |
| 0064 | 1689 - LEVOTIROXINA SODICA 25MCG APRES CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 | CPR | 40.000,00 | 0,17 | 6.800,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | | | | |
| 0065 | 1690 - LEVOTIROXINA 50MCG APRES CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 | CPR | 40.000,00 | 0,17 | 6.800,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | | | | |
| 0067 | 1611 - LORATADINA 1MG/ML. APRES.CX C/50 FR 100ML. REGISTRO NO M.S.: 1438102540029 | FR | 6.000,00 | 2,66 | 15.960,00 |
| | MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | | | | |
| 0081 | 7 - NIFEDIPINO 10 MG CX/30 CPR -(S) REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 | CPR | 18.000,00 | 0,08 | 1.440,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) | | | | |
| 0134 | 1769 - DOMPERIDONA 10 MG COMP. CX C/60 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1.2352.0192.003-5 | CPR | 100.000,00 | 0,04 | 4.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY (RJ) | | | | |
| 0146 | 5561 - LEVOTIROXINA 88MCG CX C/50 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1008902021347 | CPR | 30.000,00 | 0,28 | 8.400,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | | | | |

**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

| | | | | | | | |
|--|----------|----------|--|-----|------------|------|-----------|
| 0147 | 1703 | - | LOSARTANA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP. CX C/30 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1.2352.0290.003-8 | CPR | 48.000,00 | 0,15 | 7.200,00 |
| MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY (RJ) | | | | | | | |
| 0151 | 19 | - | NIFEDIPINO 20MG CX C/30 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1558401690031 | CPR | 120.000,00 | 0,06 | 7.200,00 |
| MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) | | | | | | | |
| 0188 | 1.200,00 | F/A 3303 | - LIDOCAINA 2% C/VASO F/A. CX C/25 F/A.20ML REGISTRO NO M.S.: 1038700390092 | AMP | 1.200,00 | 5,46 | 6.552,00 |
| MODELO: HYPOFARMA-M(MG) MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-M(MG) | | | | | | | |
| 0202 | 10570 | - | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 30 + 50 + 1000 + 1000MG/ ML SOL INJ 10ML. CX C/100 AMP REGISTRO NO M.S.: 1781709000045 | AMP | 6.000,00 | 8,49 | 50.940,00 |
| MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: COSMED (SP) | | | | | | | |
| 0211 | 1913 | - | LIDOCAINA 2% S/VASO F/A. APRES CX/ 25 F/A 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020015 | AMP | 3.600,00 | 4,17 | 15.012,00 |
| MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | | | | |
| 0212 | 1600 | - | LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA SOL. INJ. IV SISTEMA FECHADO 100 ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101290077 | BSA | 1.200,00 | 8,77 | 10.524,00 |
| MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO) | | | | | | | |
| 0213 | 8044 | - | SOL.MANITOL 20 % 250 ML CX 50 BOLSAS REGISTRO NO M.S.: 1031100710072 | BSA | 120,00 | 8,96 | 1.075,20 |
| MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO) | | | | | | | |
| 0220 | 8046 | - | NOREPINEFRINA 8MG/ML APRES. CX/50 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 | AMP | 14.000,00 | 0,99 | 13.860,00 |
| MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | | | | |
| 0230 | 8047 | - | ONDANSETRONA 2MG/ML APRES. CX/ 100 AMP 4ML REGISTRO NO M.S.: 1134301990022 | AMP | 10.000,00 | 1,07 | 10.700,00 |
| MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | | | | |
| 0235 | 9402 | - | AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125 COMP. CX C/20 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202730094 | CPR | 40.000,00 | 1,98 | 79.200,00 |
| MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | | | | |

Valor total da proposta: 281.875,20

O valor total dessa proposta é de R\$281.875,20 (duzentos e oitenta e um mil e oitocentos e setenta e cinco 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

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 /pregaoeletronico@drogafonte.com.br

E-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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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 (SESENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (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 INICIO 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, 2 de Fevereiro de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74