

Ao Órgão - 19451 - Fundo Municipal de Saúde de Tabira. Pregão Eletrônico N° 2/2026. AB - 09/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0005	5.000,00 CPR AMIODARONA 200 MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201890055 RANBAXY FAR(RJ) MODELO: RANBAXY FAR(RJ) MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FAR(RJ)	UN	5.000,00	0,31	1.550,00
0006	ANLODIPINO 5 MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940010 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	UN	20.000,00	0,03	600,00
0008	ATENOLOL 25MG APRES CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801460038 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	15.000,00	0,03	450,00
0017	CARVEDILOL 25MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500108 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	10.000,00	0,12	1.200,00
0023	ENALAPRIL 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980244 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: 1FARMA/CIMED (MG)	UN	15.000,00	0,05	750,00
0024	ENALAPRIL 10 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: 1FARMA/CIMED (MG)	UN	30.000,00	0,04	1.200,00
0025	ENALAPRIL 20 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980163 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: 1FARMA/CIMED (MG)	UN	20.000,00	0,05	1.000,00
0030	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301530031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	4.000,00	0,05	200,00
0032	30.000,00 CPR GLICLAZIDA 30MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690106 RANBAXY FAR(RJ) MODELO: RANBAXY FAR(RJ) MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FAR(RJ)	UN	30.000,00	0,10	3.000,00
0037	HIDROXIDO ALUMINIO FR 100ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: NATULAB (BA)	UN	200,00	2,28	456,00
0051	METFORMINA 500MG APRES CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1039202150039 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: VITAMEDIC LTDA (RS)	UN	15.000,00	0,10	1.500,00
0052	METFORMINA 850 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302700091 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	20.000,00	0,11	2.200,00
0055	NIFEDIPINO 10 MG APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	UN	3.000,00	0,09	270,00
0056	NIFEDIPINA 20 MG APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1558401690031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	UN	4.000,00	0,10	400,00
0057	PREDNISONA 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302130043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	5.000,00	0,06	300,00

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0058	PREDNISONA 20 MG APRES CX/20 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558405720040 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)	UN	3.000,00	0,14	420,00
0061	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	25.000,00	0,07	1.750,00
0062	SINVASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	12.000,00	0,12	1.440,00
0069	AMITRIPTILINA 25 MG APRES CX/200 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558400670029 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	UN	10.000,00	0,04	400,00
0071	BIPERIDENO 2MG APRES CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029805990031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	5.000,00	0,30	1.500,00
0076	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	350,00	6,44	2.254,00
0078	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES. CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301670044 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	12.000,00	0,23	2.760,00
0083	CLONAZEPAM 2MG APRES CX/480 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542301750311 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	7.000,00	0,05	350,00
0084	CLONAZEPAM 0,5 MG APRES CX/480 CPR REGISTRO NO M.S.: 1542301750265 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	3.500,00	0,06	210,00
0086	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX/10 FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	20,00	8,31	166,20
0102	HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029800200253 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	10.000,00	0,10	1.000,00
0105	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	5.000,00	0,76	3.800,00
0107	LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS APRES CX/10 FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1029800280133 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	70,00	13,29	930,30
0112	PROMETAZINA 25 MG APRES CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800420083 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	5.000,00	0,12	600,00
0114	RISPERIDONA 1 MG APRES CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029802000081 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	12.000,00	0,09	1.080,00
0115	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL APRES CX/10 FR 30ML REGISTRO NO M.S.: 1029802000154 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	700,00	12,24	8.568,00
0116	RISPERIDONA 2 MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830068	UN	12.000,00	0,11	1.320,00

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0117	SERTRALINA 50 MG APRES CX/490 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302250101	UN	1.000,00	0,11	110,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0121	AMOXICILINA 500MG APRES CX/840 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801470068	UN	6.000,00	0,22	1.320,00
	MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0122	AMOXICILINA 50MG/ML APRES CX/50 FR 60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801560024	UN	200,00	3,85	770,00
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0123	AZITROMICINA 500MG APRES CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1410700060063	UN	1.000,00	0,82	820,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PHARLAB-MG (MG)				
0124	AZITROMICINA 600MG PO SUSP. ORAL APRES CX/50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD REGISTRO NO M.S.: 1410700060195	UN	840,00	6,99	5.871,60
	MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PHARLAB-MG (MG)				
0128	CETOCONAZOL 200MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101750021	UN	3.000,00	0,30	900,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)				
0129	CETOCONAZOL 20MG/G CREME APRES CX/100 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	UN	100,00	3,45	345,00
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0130	ESTRIOL 1 MG/G BIS 50G REGISTRO NO M.S.: 1134302040011	UN	50,00	17,34	867,00
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0131	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840107	UN	1.500,00	0,50	750,00
	MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)				
0140	METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801820034	UN	14.000,00	0,17	2.380,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0141	METRONIDAZOL 100MG/G CR. VAG. APRES. CX/50 BIS 50G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800430038	UN	200,00	6,35	1.270,00
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0143	MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	UN	100,00	3,15	315,00
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0144	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG. APRES BIS 80G + APLIC REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	UN	100,00	8,27	827,00
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: NATIVITA (MG)				
0149	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML APRES AMP 1ML S/SER. REGISTRO NO M.S.: 1156002150023	UN	50,00	8,99	449,50
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)				
Valor total da proposta:					60.619,60

O valor total dessa proposta é de R\$60.619,60 (sessenta mil e seiscentos e dezenove reais e sessenta 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: 05 DIAS

Condições de Pagamento : APÓS ENTREGA DOS PRODUTOS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedença 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, 9 de Fevereiro de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

