

**Ao Órgão - 14751 - Prefeitura Municipal de Alagoa Nova. Pregão Eletrônico Nº 14/2026. AB - 10/02/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0035	AMOXICILINA 500MG. CX/840 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801470068 <b>MODELO:</b> CAP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UND	2.000,00	0,23	460,00
0039	AMPICILINA 1G - APRES. CX. C/100 F/A REGISTRO NO M.S.: 1163700980067 <b>MODELO:</b> F/A <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	AMP	2.500,00	3,94	9.850,00
0062	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. P/ INAL - APRES. CX. C/200 FR. C/20 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	FR	3.000,00	1,10	3.300,00
0073	CARBAMAZEPINA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	25.000,00	0,16	4.000,00
0089	5.000,00 AMP CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP C/2ML IM (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301950020 HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-M(MG)	AMP	5.000,00	1,27	6.350,00
0097	CITALOPRAM 20MG - APRES. CX. C/300 CPRS (G) (C1) REGISTRO NO M.S.: 1256802720149 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	25.000,00	0,11	2.750,00
0111	CLORPROMAZINA 25MG - APRES. CX. C/200 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1029802260229 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	10.000,00	0,28	2.800,00
0112	CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO. C/20ML REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	FR	400,00	7,51	3.004,00
0124	TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560036 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.500,00	0,88	1.320,00
0132	DEXAMETASONA 2 MG APRES CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500320036 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	AMP	10.000,00	0,69	6.900,00
0138	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML APRES CX/25 F/A 2ML REGISTRO NO M.S.: 1029804690042 <b>MODELO:</b> F/A <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	FR	50,00	6,99	349,50
0244	NIFEDIPINO 10MG APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CPR	3.000,00	0,11	330,00
0245	NIFEDIPINA 20 MG APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1558401690031 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CPR	3.000,00	0,09	270,00
0249	NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES. CX/50 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.000,00	1,13	1.130,00

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0281	RISPERIDONA 1 MG APRES CX/200 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029802000081 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	20.000,00	0,09	1.800,00
0282	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL APRES CX/10 FR 30 ML REGISTRO NO M.S.: 1029802000154 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	FR	4.000,00	9,21	36.840,00
0283	RISPERIDONA 2 MG APRES CX/200 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029802000091 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	20.000,00	0,10	2.000,00
0295	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX/100 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1256803340021 <b>MODELO:</b> BIS <b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BNG	1.000,00	4,57	4.570,00
<b>Valor total da proposta:</b>					<b>88.023,50</b>

O valor total dessa proposta é de R\$88.023,50 (oitenta e oito mil e vinte e três reais e cinquenta 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 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](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.....15 DIAS

Condições de Pagamento: 30 DIAS

**Observações:**

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital,

impostos e despesas incluso nos preços.

Material de procedença nacional.

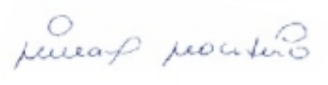
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Paulista/PE, 19 de Fevereiro de 2026

**Representante Legal**



**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

