

Ao Órgão 15482 Prefeitura Municipal de Itabaiana. Pregão Eletrônico Nº 00008/2026 (ID 15400) AB 11/02/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
0107	NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ AMP 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1156002150023 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	AMP	5.000,00	6,60	33.000,00
0116	HIOSCINA 20MG SOL INJ APRES CX/100 AMP.1ML REGISTRO NO M.S.: 1134301250029 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.000,00	0,96	960,00
0165	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG APRES. CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COM	8.000,00	0,11	880,00
0166	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG APRES CX/50 CPR REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COM	8.000,00	0,11	880,00
0194	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G LOCAO FR 30ML REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	FR	500,00	2,60	1.300,00
0199	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML APRES. CX/5 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700120011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	200,00	17,00	3.400,00
0262	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	2.000,00	5,53	11.060,00
				Valor total da proposta:	51.480,00

O valor total dessa proposta é de R\$51.480,00 (cinquenta e um mil e quatrocentos e oitenta reais)



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 procedença nacional.

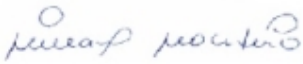
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Paulista/PE, 20 de Fevereiro de 2026

Representante Legal



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

