

Ao Órgão - 19686 - Fundo Municipal de Saúde de Quixaba. Pregão Eletrônico Nº 00001/2026. Abertura: 19/02/2026.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
0026	HIOSCINA 20MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML REGISTRO NO M.S.: 1134301250029 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	600,00	1,03	618,00
0037	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS FR 20ML. APRES.CX C/50 FR REGISTRO NO M.S.: 1542303300046 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	500,00	2,30	1.150,00
0039	CLONAZEPAM 2 MG APRES. CX. C/480 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542301750311 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	7.000,00	0,05	350,00
0041	SERTRALINA 50 MG - APRES. CX. C/490 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302250101 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UN	20.000,00	0,12	2.400,00
0042	METFORMINA 500MG CX C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1039202150039 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: VITAMEDIC LTDA (RS)	UN	5.000,00	0,10	500,00
0051	DIPIRONA 500MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500180048 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	3.500,00	0,47	1.645,00
0075	HALOPERIDOL 5MG SOL INJ AMP. APRES.CX C/50 AMP.1ML. REGISTRO NO M.S.: 1029800200288 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	200,00	2,43	486,00
0077	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	100.000,00	0,03	3.000,00
0082	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP. APRES.CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1558404280159 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)	UN	100.000,00	0,04	4.000,00
0096	MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP. CX/100 AMP 1ML. REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	100,00	2,64	264,00
0097	NIMESULIDA 100 MG APRES CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	3.000,00	0,07	210,00
0115	TRAMADOL 100MG AMP 2ML. CX C/100 AMP REGISTRO NO M.S.: 1134301560044 MODELO: CX MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CX	6,00	94,04	564,24
Valor total da proposta:					15.187,24

O valor total dessa proposta é de R\$15.187,24 (quinze mil e cento e oitenta e sete reais e vinte e quatro 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: 08 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, 23 de Fevereiro de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

