

**Ao Órgão 13006 Prefeitura Municipal de Barra de Santa Rosa. Pregão Eletrônico N° 4/2026 (ID 15508) AB 13/02/2026.**  
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0047	MORFINA 10MG/ML SOL INJ .APRES.CX C/100 AMP. 1 ML - GENERICO REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	1,72	344,00
0051	ESCITALOPRAM 20MG APRES CX/30 CPR - GENERICO REGISTRO NO M.S.: 1438102690586 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIMED (MG)	UND	60.000,00	0,18	10.800,00
0052	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES CX/24 - GENERICO REGISTRO NO M.S.: 1049201850069 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BIOLAB SANUS-SP (SP)	CPR	15.000,00	0,58	8.700,00
0060	RISPERIDONA 1MG APRES CX/200 CPR CPRS - RISPERIDON REGISTRO NO M.S.: 1029802000081 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	30.000,00	0,08	2.400,00
0061	RISPERIDONA 2MG APRES CX C/200 CPR - RISPERIDON REGISTRO NO M.S.: 1029802000091 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	60.000,00	0,10	6.000,00
<b>Valor total da proposta:</b>					<b>28.244,00</b>

**O valor total dessa proposta é de R\$28.244,00 (vinte e oito mil e duzentos e quarenta e quatro reais)**

**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 .....: 10 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%

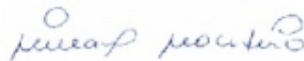
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS

FRACIONÁVEIS.

Paulista/PE, 12 de Março de 2026

**Representante Legal**



**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

**RG: 8.364.310 SDS/PE**

**CPF: 097.367.714-74**

