

**Ao Órgão - 19989 - COMUPE . Pregão Eletrônico N° 03/2026. Abertura: 23/03/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0005	0267510 - AMIODARONA 200 MG CX/500 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201890055 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	CPR	744.400,00	0,2700	200.988,0000
0010	0268896 - ANLODIPINO - BESILATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. APRES. CX/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940038 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BRAINFARMA (GO)	CPR	8.866.635,00	0,0500	443.331,7500
0012	0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25% APRES. CX/100 AMP 1ML. REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	AMP	63.843,00	0,7000	44.690,1000
0023	0268236 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500ML. APRES.CX C/24 FR REGISTRO NO M.S.: 1108500010193 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	BSA	799.170,00	3,5000	2.797.095,0000
0024	0268236 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 100ML. APRES.CX C/60 FR REGISTRO NO M.S.: 1108500010215 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	BSA	796.366,00	2,4900	1.982.951,3400
0026	0267646 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,4 MG/ML APRES.CX C/50 FR 120ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101300024 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIMED (MG)	FR	503.114,00	1,5100	759.702,1400
0052	0442584 - 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	73.886,00	0,9300	68.713,9800
0086	0384883 - EQUIPO, TIPO DE EQUIPO:DE INFUSÃO, MATERIAL: PVC CRISTAL, COMPRIMENTO:MÍN. 120 CM, TIPO CÂMARA: CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR: MICROGOTAS, TIPO PINÇA: REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR: LUER C/ TAMPA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL,DESCARTÁVEL" REGISTRO NO M.S.: 0087188089018 <b>MODELO:</b> UND <b>MARCA/FABRICANTE:</b> ABL EXCELMED (PE)	UN	214.040,00	0,8200	175.512,8000

**Valor total da proposta: 6.472.985,1100**

**O valor total dessa proposta é de R\$6.472.985,1100 (seis milhões quatrocentos e setenta e dois mil e novecentos e oitenta e cinco reais e onze 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [cotacao@drogafonte.com.br](mailto: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](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 ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega.....: 15 DIAS CORRIDOS

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, 1 de Abril de 2026

Representante Legal

**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

**RG: 8.364.310 SDS/PE**

**CPF: 097.367.714-74**

