

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Dona Inês. Pregão Eletrônico N° 24/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0015	BIPERIDENO 5MG/ML SOL INJ APRES CX C/25 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1029800960126 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	200,00	2,67	534,00
0025	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO INJ APRES.CX/C/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500010037 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	2.000,00	0,15	300,00
0039	DIPIRONA 1GL SOL INJ APRES CX/100 AMP.2ML REGISTRO NO M.S.: 1108500180048 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	UN	3.000,00	0,49	1.470,00
0050	FENOBARBITAL 200MG SOL INJ APRES CX/25 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1029800160197 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	500,00	2,67	1.335,00
0106	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM: 100 MG APRES.CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560044 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	1.000,00	0,88	880,00
0107	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM: 50 MG APRES.CX/ C/100 AMP. 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560036 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	2.000,00	0,79	1.580,00
0118	VASOPRESSINA 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML REGISTRO NO M.S.: 1097401900035 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANUS-SP (SP)	UN	150,00	26,69	4.003,50
Valor total da proposta:					10.102,50

O valor total dessa proposta é de R\$10.102,50 (dez mil e cento e dois reais e cinquenta 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: 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 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, 26 de Março de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

