

Ao Órgão - 15482 - Prefeitura Municipal de Itabaiana . Pregão Eletrônico N° 00015/2026. AB - 30/03/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|---------|------------|--------------|-------------|
| 0008 | VITAMINA "C" 500 MG APRES CX C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC) | COM | 100.000,00 | 0,10 | 10.000,00 |
| 0012 | SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE) | AMP | 500,00 | 0,74 | 370,00 |
| 0015 | ALOPURINOL 100MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801910033 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR) | COM | 5.000,00 | 0,13 | 650,00 |
| 0026 | AMOXI+CLAV.POTASSIO 500MG/125MG APRES CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202730051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | COM | 20.000,00 | 0,72 | 14.400,00 |
| 0027 | AMOXI+CLAV.POTASSIO 875MG/125 MG APRES CX/20 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202730094 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | COM | 20.000,00 | 1,70 | 34.000,00 |
| 0033 | AZITROMICINA 40MG/ML (600MG) SUSP ORAL APRES CX/50 FR 15 ML REGISTRO NO M.S.: 1410700060195 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PHARLAB-MG (MG) | FR | 2.000,00 | 6,76 | 13.520,00 |
| 0041 | CARVEDILOL 12,5MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500061 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | COM | 30.000,00 | 0,08 | 2.400,00 |
| 0048 | CELECOXIBE 200MG APRES CX/10 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202600034 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | COM | 25.000,00 | 0,38 | 9.500,00 |
| 0062 | DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) | COM | 10.000,00 | 0,05 | 500,00 |
| 0089 | GLIBENCLAMIDA 5 MG APRES CX/450 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300430038 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) | COM | 300.000,00 | 0,03 | 9.000,00 |
| 0114 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG APRES. CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | COM | 8.000,00 | 0,13 | 1.040,00 |
| 0115 | LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/25 F/A 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020015 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | AMP | 1.000,00 | 3,93 | 3.930,00 |
| 0116 | LIDOCAINA 10 % SPRAY APRES FR 50ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301750021 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | FR | 10,00 | 39,00 | 390,00 |
| 0117 | LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | COM | 40.000,00 | 0,07 | 2.800,00 |
| 0119 | METFORMINA 500MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1039202150039 | COM | 500.000,00 | 0,10 | 50.000,00 |

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|---------|------------|--------------|-------------|
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: VITAMEDIC LTDA (RS) | | | | |
| 0128 | METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1097403340029 | COM | 50.000,00 | 0,25 | 12.500,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANUS-SP (SP) | | | | |
| 0139 | NIFEDIPINO 10 MG APRES CX/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558401690023 | COM | 20.000,00 | 0,08 | 1.600,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) | | | | |
| 0140 | NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039 | COM | 50.000,00 | 0,06 | 3.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | | | | |
| 0145 | OMEPRAZOL 40MG APRES CX/25 F/A + DIL 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029803270066 | AMP | 100,00 | 7,54 | 754,00 |
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) | | | | |
| 0149 | PILOCARPINA 2,0% SOL. OFT FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1029804780017 | FR | 200,00 | 33,00 | 6.600,00 |
| | MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) | | | | |
| 0153 | PREDNISONA 20 MG APRES CX/20 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558405720040 | COM | 40.000,00 | 0,15 | 6.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO) | | | | |
| 0159 | SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES CX/50 ENV. REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO | SCH | 2.000,00 | 0,70 | 1.400,00 |
| | MODELO: ENV MARCA/FABRICANTE: NATULAB (BA) | | | | |
| 0163 | SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 | COM | 200.000,00 | 0,06 | 12.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | | | | |
| 0164 | SINVASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418 | COM | 200.000,00 | 0,12 | 24.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | | | | |
| 0165 | SULFADIAZINA PRATA 10MG/G APRES CX/100 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1256803340021 | TUB | 5.000,00 | 4,32 | 21.600,00 |
| | MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR) | | | | |
| 0168 | SULFATO DE MAGNESIO 50% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101630021 | AMP | 200,00 | 5,40 | 1.080,00 |
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO) | | | | |
| 0175 | TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301760035 | AMP | 500,00 | 1,10 | 550,00 |
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | |
| 0176 | TIAMINA 300MG APRES. CX/600 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1256802230052 | COM | 5.000,00 | 0,22 | 1.100,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR) | | | | |
| 0188 | CITALOPRAM 20MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201010047 | COM | 50.000,00 | 0,09 | 4.500,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0197 | ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ APRES. CX/25 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029802620020 | AMP | 200,00 | 9,60 | 1.920,00 |
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) | | | | |
| 0199 | FENITOINA 50MG/ML SOL. INJ APRES CX/100 AMP 5 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301710021 | AMP | 200,00 | 1,86 | 372,00 |

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|---------------------------------|---|---------|------------|--------------|-------------------|
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | |
| 0204 | GABAPENTINA 300MG APRES CX/30 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1097402820035 | COM | 40.000,00 | 0,29 | 11.600,00 |
| | MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANUS-SP (SP) | | | | |
| 0210 | HALOPERIDOL DECANOATO 70.52MG/ML APRES CX C/25 AMP 1ML. REGISTRO NO M.S.: 1029802400047 | AMP | 1.000,00 | 4,96 | 4.960,00 |
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) | | | | |
| 0213 | MORFINA 10MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 | AMP | 500,00 | 1,60 | 800,00 |
| | MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) | | | | |
| 0215 | NORTRIPTILINA 50MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201910048 | COM | 10.000,00 | 0,34 | 3.400,00 |
| | MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0219 | PREGABALINA 75MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202510140 | COM | 300.000,00 | 0,17 | 51.000,00 |
| | MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0220 | PREGABALINA 150MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202510213 | COM | 30.000,00 | 0,27 | 8.100,00 |
| | MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| 0221 | SERTRALINA 50MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201030110 | COM | 500.000,00 | 0,09 | 45.000,00 |
| | MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | | | | |
| Valor total da proposta: | | | | | 376.336,00 |

O valor total dessa proposta é de R\$376.336,00 (trezentos e setenta e seis mil e trezentos e trinta e seis 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, 1 de Abril de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

