

**Ao Órgão - 15482 - Prefeitura Municipal de Itabaiana. Pregão Eletrônico Nº 00015/2026. Abertura: 30/03/2026 (ID 16483) .**  
**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 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	AMP	500,00	0,74	370,00
0015	ALOPURINOL 100MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801910033 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	20.000,00	1,70	34.000,00
0029	ANLÓDIPINO 5 MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940010 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	COM	100.000,00	0,03	3.000,00
0033	AZITROMICINA 40MG/ML (600MG) SUSP ORAL APRES CX/50 FR 15 ML REGISTRO NO M.S.: 1410700060195 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CIMED (MG)	COM	30.000,00	0,08	2.400,00
0048	CELECOXIBE 200MG APRES CX/10 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202600034 <b>MODELO:</b> CAP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)	COM	10.000,00	0,05	500,00
0089	GLIBENCLAMIDA 5 MG APRES CX/450 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300430038 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)	COM	300.000,00	0,03	9.000,00
0103	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/200 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	FR	500,00	1,15	575,00
0114	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG APRES. CX/50 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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 <b>MODELO:</b> F/A <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 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	FR	10,00	39,00	390,00

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	<b>MODELO: FR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)</b>				
0117	LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201	COM	40.000,00	0,07	2.800,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)</b>				
0119	METFORMINA 500MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1039202150039	COM	500.000,00	0,10	50.000,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: VITAMEDIC LTDA (RS)</b>				
0128	METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1097403340029	COM	50.000,00	0,25	12.500,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANUS-SP (SP)</b>				
0139	NIFEDIPINO 10 MG APRES CX/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558401690023	COM	20.000,00	0,08	1.600,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)</b>				
0140	NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101770039	COM	50.000,00	0,06	3.000,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)</b>				
0145	OMEPRAZOL 40MG APRES CX/25 F/A + DIL 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029803270066	AMP	100,00	7,54	754,00
	<b>MODELO: AMP</b> <b>MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)</b>				
0149	PILOCARPINA 2,0% SOL. OFT FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1029804780017	FR	200,00	33,00	6.600,00
	<b>MODELO: FR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)</b>				
0153	PREDNISONA 20 MG APRES CX/20 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558405720040	COM	40.000,00	0,15	6.000,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)</b>				
0159	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES CX/50 ENV. REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	SCH	2.000,00	0,70	1.400,00
	<b>MODELO: ENV</b> <b>MARCA/FABRICANTE: NATULAB (BA)</b>				
0163	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434	COM	200.000,00	0,06	12.000,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)</b>				
0164	SINVASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418	COM	200.000,00	0,12	24.000,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)</b>				
0165	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G APRES CX/100 BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1256803340021	TUB	5.000,00	4,32	21.600,00
	<b>MODELO: BIS</b> <b>MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)</b>				
0168	SULFATO DE MAGNESIO 50% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101630021	AMP	200,00	5,40	1.080,00
	<b>MODELO: AMP</b> <b>MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)</b>				
0175	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301760035	AMP	500,00	1,10	550,00
	<b>MODELO: AMP</b> <b>MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)</b>				
0176	TIAMINA 300MG APRES. CX/600 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1256802230052	COM	5.000,00	0,22	1.100,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)</b>				
0188	CITALOPRAM 20MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201010047	COM	50.000,00	0,09	4.500,00
	<b>MODELO: CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA</b>				

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	(RJ)				
0197	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ APRES. CX/25 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029802620020 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	AMP	200,00	9,60	1.920,00
0199	FENITOINA 50MG/ML SOL. INJ APRES CX/100 AMP 5 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301710021 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	200,00	1,86	372,00
0204	GABAPENTINA 300MG APRES CX/30 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1097402820035 <b>MODELO:</b> CAP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BIOLAB SANUS-SP (SP)	COM	40.000,00	0,29	11.600,00
0210	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML APRES CX C/25 AMP 1ML. REGISTRO NO M.S.: 1029802400047 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	AMP	1.000,00	4,96	4.960,00
0213	MORFINA 10MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	500,00	1,60	800,00
0215	NORTRIPTILINA 50MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201910048 <b>MODELO:</b> CAP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	10.000,00	0,34	3.400,00
0219	PREGABALINA 75MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202510140 <b>MODELO:</b> CAP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	300.000,00	0,17	51.000,00
0220	PREGABALINA 150MG APRES CX/30 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202510213 <b>MODELO:</b> CAP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	30.000,00	0,27	8.100,00
0221	SERTRALINA 50MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201030110 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)	COM	500.000,00	0,09	45.000,00
<b>Valor total da proposta:</b>					<b>379.911,00</b>

O valor total dessa proposta é de R\$379.911,00 (trezentos e setenta e nove mil e novecentos e onze 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](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 ..: 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, 8 de Abril de 2026

Representante Legal

**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

**RG: 8.364.310 SDS/PE**

**CPF: 097.367.714-74**

