

Ao Órgão - 15712 - Prefeitura Municipal de Massaranduba . Pregão Eletrônico N° 011/2025. AB - 28/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0001	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: LAPON (PE) ANVISA: RDC.240/2018	FR	1.100,00	3,1600	3.476,0000
0002	ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE FR 120ML REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: LAPON (PE) ANVISA: RDC.240/2018	FR	550,00	3,5500	1.952,5000
0003	ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438101810057	COM	5.500,00	0,1600	880,0000
0007	VITAMINA "C" 200MG/ML GTS APRES. CX/100 FR 20ML REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC) ANVISA: RDC.240/2018	FR	880,00	1,2500	1.100,0000
0008	VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC.576/2021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC) ANVISA: RDC.576/2021	COM	6.600,00	0,1100	726,0000
0011	ALBENDAZOL 4% APRES. CX/60 FR 10ML REGISTRO NO M.S.: 1542300440063 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) ANVISA: 1542300440063	FR	4.400,00	1,1600	5.104,0000
0014	AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP.ORAL FR 60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101110136 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438101110136	FR	5.500,00	2,9700	16.335,0000
0015	AMOXICILINA 500 MG APRES. CX/21 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101100025 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438101100025	CP	23.100,00	0,2300	5.313,0000
0023	AZITROMICINA 500 MG APRES. CX/450 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102050064 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	COM	16.500,00	0,8600	14.190,0000
0028	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/ 200 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) ANVISA: 1134301620020	FR	330,00	1,0400	343,2000
0033	HIOSCINA 20 MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500430011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE) ANVISA: 1108500430011	FR	550,00	1,5600	858,0000
0037	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021	COM	36.000,00	0,1600	5.760,0000

Ao Órgão - 15712 - Prefeitura Municipal de Massaranduba . Pregão Eletrônico N° 011/2025. AB - 28/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) ANVISA: 1134302080021				
0041	CARBONATO LITIO 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301670044 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) ANVISA: 1134301670044	COM	24.000,00	0,2300	5.520,0000
0042	CARVEDILOL 12,5MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500061 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438102500061	COM	33.000,00	0,0800	2.640,0000
0043	CARVEDILOL 25MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500108 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438102500108	CPR	33.000,00	0,1300	4.290,0000
0045	CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500027 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1438102500027	CPR	33.000,00	0,0800	2.640,0000
0052	CIPROFLOXACINA 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR) ANVISA: 1256801500099	COM	17.600,00	0,2000	3.520,0000
0053	CLONAZEPAM 0,5 MG APRES. CX/480 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1542301750265 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) ANVISA: 1542301750265	COM	48.000,00	0,0600	2.880,0000
0054	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES. CX/50 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1542303300046 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) ANVISA: 1542303300046	FR	240,00	2,1900	525,6000
0057	LIDOCAINA 2% C/V APRES. CX/25 FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1038700390092 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG) ANVISA: 1038700390092	FR	300,00	5,9000	1.770,0000
0060	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260229 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) ANVISA: 1029802260229	CPR	14.400,00	0,2800	4.032,0000
0061	CLORPROMAZINA 4% GTS FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) ANVISA: 1029802260131	FR	80,00	7,9600	636,8000
0062	COMPLEXO "B" APRES. CX/510 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: LAPON (PE)	COM	9.900,00	0,0400	396,0000

Ao Órgão - 15712 - Prefeitura Municipal de Massaranduba . Pregão Eletrônico N° 011/2025. AB - 28/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0064	DEXAMETASONA CREM 1MG/G APRES. CX/100 BIS 10G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801260020 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR) ANVISA: 1256801260020	TUB	660,00	1,6900	1.115,4000
0067	DIAZEPAM 10MG APRES. CX/1000 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1018600190119 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: SANTISA-SP (SP) ANVISA: 1018600190119	COM	24.000,00	0,0500	1.200,0000
0073	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES. CX/100 FR 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500300027 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE) ANVISA: 1108500300027	FR	6.600,00	1,1500	7.590,0000
0074	ENALAPRIL 10 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) ANVISA: 1048100980147	COM	55.000,00	0,0300	1.650,0000
0081	FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX/2 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840069 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG) ANVISA: 1057100840069	COM	4.400,00	0,5000	2.200,0000
0082	FLUOXETINA 20 MG APRES. CX/500 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301690053 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG) ANVISA: 1134301690053	COM	48.000,00	0,0800	3.840,0000
0086	HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800200229 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP) ANVISA: 1029800200229	CPR	24.000,00	0,1700	4.080,0000
0098	LEVOTIROXINA 100MCG APRES. CX/50 CPRS (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) ANVISA: 1008902020707	COM	3.300,00	0,2200	726,0000
0099	LEVOTIROXINA 25MCG APRES. CX/50 CPRS (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) ANVISA: 1008902020618	CPR	9.900,00	0,2300	2.277,0000
0100	LEVOTIROXINA 50MCG APRES. CX/50 CPRS (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) ANVISA: 1008902020642	CPR	9.900,00	0,2200	2.178,0000
0101	"LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201" MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG) ANVISA: 1438102530201	COM	27.500,00	0,0700	1.925,0000
0106	METFORMINA 850 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302700091	COM	198.000,00	0,1200	23.760,0000

Ao Órgão - 15712 - Prefeitura Municipal de Massaranduba . Pregão Eletrônico N° 011/2025. AB - 28/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)				
0109	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102800136 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	COM	3.300,00	0,4600	1.518,0000
0125	OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX/90 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIFARMA-GO (GO)	CP	66.000,00	0,0600	3.960,0000
0128	ESCITALOPRAM 20MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690586 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	96.000,00	0,1900	18.240,0000
0137	PREGABALINA 75 MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542303550034 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	24.000,00	0,2300	5.520,0000
0140	QUETIAPINA 25 MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102710048 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	24.000,00	0,1000	2.400,0000
0141	RISPERIDONA 1 MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830033 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	COM	24.000,00	0,1000	2.400,0000
0142	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	4.000,00	6,0500	24.200,0000
0143	RISPERIDONA 2 MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830068 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	14.400,00	0,1100	1.584,0000
0144	SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES. CX/50 ENV. 27,9GR REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MODELO: ENV MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	ENV	3.300,00	0,6300	2.079,0000
0148	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	82.500,00	0,0600	4.950,0000
0149	SINVASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	COM	82.500,00	0,1100	9.075,0000
0163	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS FR 30ML (EQUIVALENTE A 25MG DE FERRO ELEMENTAR) REGISTRO NO M.S.: RDC. 576/2021 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	FR	550,00	0,9700	533,5000
Valor total da proposta:					213.889,0000

O valor total dessa proposta é de R\$213.889,0000 (duzentos e treze mil e oitocentos e oitenta e nove 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 **Site:** https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão - 15712 - Prefeitura Municipal de Massaranduba . Pregão Eletrônico N° 011/2025. AB - 28/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife**BANCO DO BRADESCO**

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME:** ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteira **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: 05 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.

Recife, 16 de Abril de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

