

**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 15845 Prefeitura Municipal de Colatina. Pregão Eletrônico Nº 000009/2025 (ID 10009) AB 14/07/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0078	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 80G + APL REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO VLR. UNIT. (ONZE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) TOTAL (VINTE E TRES MIL E SETECENTOS REAIS) MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	2.000,00	7,37	14.740,00
0088	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/ 500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1425900060081 VLR. UNIT. (TRES CENTAVOS) TOTAL (VINTE E QUATRO MIL REAIS) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: IMEC (PE)	CPR	800.000,00	0,03	24.000,00
0090	AMOXICILINA 250MG/5ML APRES CX/50 FR 60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801560024 VLR. UNIT. (QUATRO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) TOTAL (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS) MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	4.000,00	2,86	11.440,00
Valor total da proposta:					50.180,00

O valor total dessa proposta é de R\$50.180,00 (cinquenta mil e cento e oitenta reais).

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:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS ININTERRUPTOS

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 procedência 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, 14 de Julho de 2025

**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>**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE**CPF:**097.367.714-74

