

**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 986475 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ - SP. Pregão Eletrônico Nº 90014/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
16	292419 - CLINDAMICINA 150MG/ML APRES.CX/ 100 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	15.000,00	2,2380	33.570,0000
20	271003 - DICLOF.SODIO 75 MG/ML APRES. CX/ 100 AMP 3ML (I) (S) REGISTRO NO M.S.: 1108500160039 MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 3,00 ML	200.000,00	0,6600	132.000,0000
28	270019 - GLUCONATO. CALCIO 10 %SOL. INJ. APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 MARCA: HALEX ISTAR (GO) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	3.000,00	1,8700	5.610,0000
Valor total da proposta:					171.180,0000

O valor total dessa proposta é de R\$171.180,0000 (cento e setenta e um mil e cento e oitenta reais).

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:** 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: 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.

Declaro expressamente que estou ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e em seus Anexos, e que todos os itens cotados estão de acordo com o especificado no Anexo I do Edital, ressaltando que em seus preços estão inclusas as despesas diretas e indiretas decorrentes da contratação.

Paulista, 29 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

