

**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 - 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO. Pregão Eletrônico Nº 4086.2025.CPL.PROC.PE.  
0061.PROCAPE. Abertura: 14/07/2025 - ID - 10410. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	ALCOOL ETILICO 70% APRES FRASCO 1000ML CATMAT : 269941 E-FISCO : 170627-6 REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO <b>MARCA: NENHUMA MARCA REGISTRADA</b>	LITRO	7.651,00	5,5692	42.609,9492
5	CLOREXIDINA A 2%, SOLUCAO AQUOSA EM FRASCO 100ML CATMAT : 269880 E-FISCO : 398622-5 REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO <b>MARCA: NENHUMA MARCA REGISTRADA</b>	FRASCO 100,000 MILILITRO	36,00	2,3937	86,1732
6	DOBUTAMINA,12,5 MG/ML SOL INJ APRES. CX 10 AMP 20 ML (G) CATMAT : 268446 E-FISCO : 310976-3 REGISTRO NO M.S.: 1038700570015 <b>MARCA: NENHUMA MARCA REGISTRADA</b>	AMPOLA 20,000 MILILITRO	17.700,00	5,0871	90.041,6700
9	DIAZEPAM 10MG SOL INJ APRES.CX.C/100 AMP 2ML (G) CATMAT : 267194 E-FISCO : 307058-1 REGISTRO NO M.S.: 1018600300011 <b>MARCA: NENHUMA MARCA REGISTRADA</b>	AMPOLA 2,000 MILILITRO	521,00	0,8000	416,8000
11	METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G) CATMAT : 267690 E-FISCO : 316749-6 REGISTRO NO M.S.: 1256801510051 <b>MARCA: NENHUMA MARCA REGISTRADA</b>	COMPRIMIDO	1.277,00	0,1519	193,9763
				Valor total da proposta:	133.348,5687

O valor total dessa proposta é de R\$133.348,5687 (cento e trinta e três mil e trezentos e quarenta e oito reais e cinquenta e seis centavos).

**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 - 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO. Pregão Eletrônico Nº 4086.2025.CPL.PROC.PE. 0061.PROCAPE. Abertura: 14/07/2025 - ID - 10410. 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:** GerenteE-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 ...: 12 MESES

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 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.

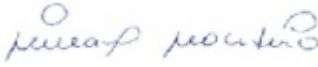
Declaramos que o preço proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relação aos materiais objeto desta licitação, bem como declarar que atender a todas as especificações exigidas neste edital

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED.

Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis.

Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999.

Paulista, 15 de Julho de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG:8.364.310 SDS/PE      CPF:097.367.714-74

