

Ao Órgão : 16353 MUNICÍPIO DE ARACAS. Pregão Eletrônico N° 016/2025 (ID 10527) AB 16/07/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 6					
1	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE FR C/ 100ML APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048	FR	450,00	5,85	2.632,50
MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: FR					
2	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049	FR	300,00	6,49	1.947,00
MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: FR					
3	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX/50 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1542303300046	FR	400,00	2,08	832,00
MARCA: GEOLAB-GO(GO) MODELO: FR					
4	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX/10 FR 20ML (I) REGISTRO NO M.S.: 1029800160030	FR	350,00	5,00	1.750,00
MARCA: CRISTALIA-S(SP) MODELO: FR					
5	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1049712080013	FR	400,00	4,16	1.664,00
MARCA: UNIAO QUIMI(DF) MODELO: FR					
Valor total do grupo: 8.825,50					
Valor total da proposta: 8.825,50					

O valor total dessa proposta é de R\$8.825,50 (oito mil e oitocentos e vinte e cinco reais e cinqüenta 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 : 16353 MUNICÍPIO DE ARACAS. Pregão Eletrônico N° 016/2025 (ID 10527) AB 16/07/2025. 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

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: 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 procedência nacional.

ALIQUOTA 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:

a) No preço proposto está incluso e diluído os custos que envolvem o perfeito fornecimento do contrato, bem como todos os custos relativos a mão de obra, encargos sociais e trabalhistas, as contribuições fiscais, transporte e seguro, bem como as despesas diretas e indiretas e quaisquer outras necessárias a total fornecimento do fornecimento.

b) Cumprimos rigorosamente as especificações e as recomendações da fiscalização da CONTRATANTE.

Paulista, 16 de Julho de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

