

**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 4104.2025.CPL.PROC.PE.
0065.PROCAPE. Abertura: 31/07/2025 - ID - 10790 Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|--------------------------|-----------|--------------------------|-------------|
| 1 | SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES.CX/ C/400 CPR (NÃO UNITARIZADO) 267745 320624-6 REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 MARCA: CIMED | COMPRIMIDO | 8.023,00 | 0,0912 | 731,6976 |
| 2 | HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES C/500 CPR (G) (NÃO UNITARIZADO) 267674 316657-0 REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED | COMPRIMIDO | 11.000,00 | 0,0240 | 264,0000 |
| 7 | OLEO MINERAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 ML/ML,FORMA FARMACEUTICA OLEO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,100 ML VIA DE ADMINISTRACAO ORAL 233632 309108-2 REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MARCA: FARMACE | FRASCO 100,000 MILILITRO | 355,00 | 3,1400 | 1.114,7000 |
| 8 | MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL. BIS 80G 268162 320291-7 REGISTRO NO M.S.: 1134301790023 MARCA: HIPOLABOR | BISNAGA 80,000 GRAMA | 88,00 | 8,0000 | 704,0000 |
| | | | | Valor total da proposta: | 2.814,3976 |

O valor total dessa proposta é de R\$2.814,3976 (dois mil e oitocentos e quatorze reais e trinta e nove 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 4104.2025.CPL.PROC.PE.
0065.PROCAPE. Abertura: 31/07/2025 - ID - 10790 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 ...: 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 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.

7. DECLARAÇÃO

7.1. 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.

7.2. Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos 7. DECLARAÇÃO

7.1. 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.

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

7.3. 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.

7.4. 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

Calculo da Desoneração do ICMS no item 1

Valor Unit Sem Desoneração 0,1147

Valor da Alíquota Interna 20,50%

(-) Valor da Desoneração 0,0235

Total Líquido Desonerado 0,0912

Calculo da Desoneração do ICMS no item 2

Valor Unit Sem Desoneração 0,0390

Valor da Alíquota Interna 20,50%

(-) Valor da Desoneração 0,0080

Total Líquido Desonerado 0,0310

Paulista, 31 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

