

**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 - 13230 - Prefeitura Municipal de Belém do Brejo do Cruz . Pregão Eletrônico Nº 22/2025. AB - 13/08/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0008	ACIDO VALPROICO 250MG - CX. C/50 CÁPS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1097400460023 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BIOLAB SANUS-SP (SP)	UN	10.000,00	0,35	3.500,00
0009	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML XPE - APRES. CX. C/50 FR. C/100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	300,00	5,83	1.749,00
0111	DOMPERIDONA 10MG CX C/90 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102650061 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	3.000,00	0,04	120,00
0251	ACIDO ASCORBICO 500MG (VITAMINA "C") COMP. APRES.CX C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC 240 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	UN	15.000,00	0,11	1.650,00
Valor total da proposta:					7.019,00

O valor total dessa proposta é de R\$7.019,00 (sete mil e dezenove 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 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.

Paulista, 18 de Agosto 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

