

**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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / Site: <https://www.drogafonte.com.br>

**Ao Órgão -16322- Prefeitura Municipal de Pouso Alegre. Pregão Eletrônico Nº 64/2025. Abertura: 14/08/2025 - ID 11272**  
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0068	870029195 - FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/ 200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	400.000,00	0,14	56.000,00
0097	870029202 - LEVOMEPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	CPR	120.000,00	0,40	48.000,00
0109	411546 - METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES. CX/30 CPRS (I) REGISTRO NO M.S.: 1097403340150 <b>MODELO:</b> CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> BIOLAB / ACTAVIS (SP)	CPR	1.800.000,00	0,36	648.000,00
				Valor total da proposta:	752.000,00

O valor total dessa proposta é de R\$752.000,00 (setecentos e cinquenta e dois mil 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:** 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 20 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, 15 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](mailto: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

