

**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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Ao Órgão 19539 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAE - RJ - UASG: 927152. Pregão Eletrônico N° 90057/2025 (11890).**  
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
103	271116 FLUCONAZOL 2MG/ML INJ. IV SISTEMA FECHADO (G) 100ML CÓD. GGREM: 508321080022506 NOME DO PRODUTO: FLUCONAZOL REGISTRO NO M.S.: 1108500460024  <b>MARCA:</b> FARMACE-CE (CE) <b>MODELO/VERSÃO:</b> BOL	BOLSA 100,00 ML	4.988,00	6,6400	33.120,3200

Valor total da proposta: 33.120,3200

O valor total dessa proposta é de R\$33.120,3200 (trinta e três mil e cento e vinte reais e trinta e dois centavos).

**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](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 ...: 90 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.

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.

1.3. Declaro, ainda, que a proposta comprehende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega, nos termos do artigo 63, 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

10.7.1. Que comprehende a descrição dos medicamentos ofertados, os preços unitários e totais dos itens para os quais pretende oferecer proposta, de acordo com o termo de referência - anexo I deste edital;

10.7.2. Que a proposta formulada está compatível com o edital e seus anexos;

10.7.3. O prazo de fornecimento dos medicamentos, contados a partir do recebimento da nota de empenho e envio da Ordem de Fornecimento pelo Fundo Municipal de Saúde;

Paulista/PE, 9 de Setembro de 2025

**Representante Legal**

*erika millane*

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

**RG:**8.364.310 SDS/PE

**CPF:**097.367.714-74

