

**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 927337 - PMPI-FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA. Pregão Eletrônico Nº 90037/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
34	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 10ML (G) 2651 / 268481 / 22339 REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 VLR. UNIT. (DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) TOTAL (QUINHENTOS E TREZE MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO RE-AIS) MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	182.250,00	2,8200	513.945,0000
51	HIDROCORTISONA 500 MG APRES. CX/50 F/A 147 / 342134 / 22171 REGISTRO NO M.S.: 1163701050039 VLR. UNIT. (QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) TOTAL (DUZENTOS E NOVENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E DOZE REAIS) MARCA: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO- AMPOLA	59.400,00	4,9800	295.812,0000
52	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML BOL 100ML (G) 2492 / 332985 / 29367 REGISTRO NO M.S.: 1031101530027 VLR. UNIT. (SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS) TOTAL (CENTO E VINTE E QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS) MARCA: HALEX ISTAR (GO) MODELO/VERSÃO: BOL	BOLSA 100,00 ML	16.200,00	7,7000	124.740,0000
Valor total da proposta:					934.497,0000

O valor total dessa proposta é de R\$934.497,0000 (novecentos e trinta e quatro mil e quatrocentos e noventa e sete reais).

**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 927337 - PMPI-FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA. Pregão Eletrônico N° 90037/2025. 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**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife**BANCO DO BRADESCO**

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME:** ADRYANO LUCAS MEDEIROS DE ASSIS **RG:** 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteiro **QUALIFICAÇÃO:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: 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.

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.

Declaramos que:

1. No preço proposto, estão computados todos os custos necessários para a entrega dos materiais, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto do Edital em referência, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.
2. Os serviços terão início de forma imediata na data de assinatura do contrato e serão executados conforme condições e especificações constantes do Edital e seus Anexos.
3. O prazo de validade da proposta é de 90 DIAS dias, contados da data de abertura do Pregão Eletrônico. (prazo não inferior a 90 (noventa) dias).
4. Comprometemo-nos a assinar o contrato no prazo determinado no Edital.

Paulista/PE, 15 de Outubro de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE**CPF:**097.367.714-74

