

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 13290 - Prefeitura Municipal de Itaporanga. Pregão Eletrônico N° 0044/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0004	CINARIZINA 75MG. CX C/500 COMP. (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201430097 VLR. UNIT. (SESSENTA E TRES CENTAVOS) TOTAL (TRES MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)	CPR	5.000,00	0,50	2.500,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)				
0008	DOPAMINA 50MG SOL INJ AMP 10ML. CX C/50 AMP. (S) REGISTRO NO M.S.: 1029801060021 VLR. UNIT. (CINCO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) TOTAL (OITOCENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)	AMP	150,00	3,73	559,50
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)				
0011	ESCOPOLAMINA 20MG SOL INJ AMP. CX C/100 AMP 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500430011 VLR. UNIT. (UM REAL E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) TOTAL (UM MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)	AMP	1.000,00	1,07	1.070,00
	MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)				
0025	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMP. CX C/ 50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 VLR. UNIT. (QUARENTA CENTAVOS) TOTAL (DOIS MIL REAIS)	CPR	5.000,00	0,08	400,00
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)				
0033	NORTRIPTILINA 50MG. CX C/30 CAPS. (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1235201910048 VLR. UNIT. (UM REAL E VINTE E NOVE CENTAVOS) TOTAL (VINTE E UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS)	CPR	17.000,00	0,41	6.970,00
	MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ)				

Valor total da proposta:

11.499,50

O valor total dessa proposta é de R\$11.499,50 (onze mil e quatrocentos e noventa e nove reais e cinqüenta 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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

Ao Órgão 13290 - Prefeitura Municipal de Itaporanga. Pregão Eletrônico N° 0044/2025. 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

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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS ÚTEIS

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.

DECLARAMOS QUE

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO POSSUI VÍNCULO DE NATUREZA TÉCNICA, COMERCIAL, ECONÔMICA, FINANCEIRA, TRABALHISTA OU CIVIL COM DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

CONTRATANTE OU COM AGENTE PÚBLICO QUE DESEMPENHE FUNÇÃO NA LICITAÇÃO OU ATUE NA FISCALIZAÇÃO OU NA GESTÃO DO CONTRATO, OU QUE DELES SEJA

CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA Nº , BAIRRO , CEP: , /UF TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Paulista/PE, 12 de Setembro de 2025

Representante Legal



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

