

**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>

www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 13825 - ERN - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - UASG: 925550. Pregão Eletrônico N° 90137/2025 (12091). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
7	267651 - ENALAPRIL 10MG.CX C/500 CPRS (G) NOME DO PRODUTO: MALEATO DE ENALAPRIL CÓD. GGREM: 526216040011106 REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MARCA: 1FARMA/CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR / REGISTRO NO M.S.: 1048100980147	COMPRIMIDO	100.400,00	0,0300	3.012,0000
10	267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML APRES.CX C/ 100 AMP 2ML (G) NOME DO PRODUTO: FUROSEMIDA CÓD. GGREM: 530716080005806 REGISTRO NO M.S.: 1018600320012 MARCA: SANTISA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: AMP / REGISTRO NO M.S.: 1018600320012	AMPOLA 2,00 ML	330.400,00	0,6200	204.848,0000
13	267674 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS. (G) NOME DO PRODUTO: HIDROCLOROTIAZIDA CÓD. GGREM: 506417080033506 REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR / REGISTRO NO M.S.: 1438102100053	COMPRIMIDO	75.200,00	0,0200	1.504,0000
				Valor total da proposta:	209.364,0000

O valor total dessa proposta é de R\$209.364,0000 (duzentos e nove mil e trezentos e sessenta e quatro 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: Gerente

E-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: 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.

1. Declaramos que a validade desta proposta é de 60 dias a contar da data de sua entrega.

2. Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.

Paulista/PE, 10 de Setembro 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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

Representante Legal

A handwritten signature in blue ink that reads 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

