

**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 Prefeitura Municipal de Santa Luzia . Pregão Eletrônico Nº 00025/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0001	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (FRASCO 120 ML). ADULTO - (G) REGISTRO NO M.S.: 1558403980037 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	FR	600,00	4,4400	2.664,0000
0002	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE INF 120ML - REGISTRO NO M.S.: 1558403980010 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	FR	600,00	3,7900	2.274,0000
0029	DOXAZOSINA 4MG COMP APRES CX/ C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102170086 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	30.000,00	0,1200	3.600,0000
0042	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO CX/450 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101460102 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	30.000,00	0,0800	2.400,0000
0083	VALSARTANA 80MG COMP APRES CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102390231 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	50.000,00	0,2700	13.500,0000
Valor total da proposta:					24.438,0000

O valor total dessa proposta é de R\$24.438,0000 (vinte e quatro mil e quatrocentos e trinta e oito 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:** 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 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.

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/PE, 30 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, appearing to read 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

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

