

**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 21795 UASG 155012 - HOSPITAL U. CASSIANO ANTONIO DE MORAIS. Pregão Eletrônico Nº 901072025 AB 26/09/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
15	CLONAZEPAM 0,5 MG APRES CX C/480 CPR - ZILEPAM EBF00802 / 270118 / 411723 REGISTRO NO M.S.: 1542301750265 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR / REGISTRO NO M.S.: 1542301750265	COMPRIMIDO	36.000,00	0,0655	2.358,0000
29	QUETIAPINA 25 MG APRES CX/200 CPR - GENERICO EBF00865 / 272831 / 411721 REGISTRO NO M.S.: 1029803790108 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: CPR / REGISTRO NO M.S.: 1029803790108	COMPRIMIDO	9.000,00	0,1191	1.071,9000
46	PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX C/100 FR 15ML - GENERICO EBF01614 / 267777 / 272505 REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: FR / REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO	FRASCO 15,00 ML	900,00	1,3562	1.220,5800
Valor total da proposta:					4.650,4800

O valor total dessa proposta é de R\$4.650,4800 (quatro mil e seiscentos e cinquenta reais e quarenta e oito 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: 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: Gerente

E-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 : 20 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.

Declarar expressamente de estarem incluídas nos preços cotados todas as despesas com impostos, taxas, fretes, e quaisquer outras que venham a incidir.

Paulista/PE, 26 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

