

**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 1673 UASG 155126 - HOSPITAL UNIV. PROFESSOR ALBERTO ANTUNES. Pregão Eletrônico Nº 900432025 AB
01/10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	ACICLOVIR 200MG APRES. CX/30 CPR (G) 268370 EBF00192 400110 REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	42.500,00	0,1868	7.939,0000
4	ACICLOVIR 50MG CREME APRES. CX/200 BISN. BISNAGA 10,00 10GR (G) 268375 EBF00373 400113 REGISTRO NO M.S.: 1438101810014 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: BIS	G	190,00	2,1900	416,1000
8	AMOXI+CLAV.POT. 875MG/125MG APRES. CX/ 20 CPRS (I) (G) 353333 / EBF00202 / 400282 REGISTRO NO M.S.: 1235202730094 MARCA: RANBAXY FAR (RJ) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	900,00	2,2000	1.980,0000
30	CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) 267632 / EBF00237 / 400923 REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	7.900,00	0,1836	1.450,4400
48	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML BOL 100ML G) 332985 / EBF00161 / 402065 REGISTRO NO M.S.: 1031101530027 MARCA: HALEX ISTAR (GO) MODELO/VERSÃO: BOL	BOLSA 100,00 ML	2.300,00	7,2900	16.767,0000
54	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL BISNAGA 50,00 APRES. CX/50 BIS 50G + APLIC (G) 372335 / EBF00411 / 402233 REGISTRO NO M.S.: 1256800430038 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: BIS	G	750,00	5,7900	4.342,5000
84	CEFALEXINA 500 MG APRES. CX/8 DRG (G) 267625 / EBF00226 / 400877 REGISTRO NO M.S.: 1556200230010 MARCA: ABL (GO) MODELO/VERSÃO: DRG	CÁPSULA	13.100,00	0,6100	7.991,0000
Valor total da proposta:					40.886,0400

O valor total dessa proposta é de R\$40.886,0400 (quarenta mil e oitocentos e oitenta e seis reais e quatro 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 1673 UASG 155126 - HOSPITAL UNIV. PROFESSOR ALBERTO ANTUNES. Pregão Eletrônico Nº 900432025 AB
01/10/2025. 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:** Gerente

E-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

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

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 20º DIA ÚTIL

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, 10 de Outubro de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

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

