

**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 - 19776 - 150247 - COMPLEXO HOSPITALAR E DE SAUDE DA UFBA. Pregão Eletrônico N° 90100/2025. Abertura: 14/10/2025 - ID - 13089. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
5	AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. APRES CX/100 UNI CATMAT : 397494 REGISTRO NO M.S.: 80026180047 MARCA: SR - AM (AM) MODELO/VERSÃO: UND	UNIDADE	200.000,00	0,2400	48.000,0000
24	SERINGA HIPODERMICA 10ML S/AGULHA BICO LUERLOCK CATMAT: 439626 EREGISTRO NO M.S.: 80026180002 MARCA: SR - AM (AM) MODELO/VERSÃO: UND	UNIDADE	210.100,00	0,2400	50.424,0000
25	SERINGA HIPODERMICA 10ML S/AGULHA BICO LUER SLIP CATMAT : 439626 REGISTRO NO M.S.: 80026180002 MARCA: SR - AM (AM) MODELO/VERSÃO: UND	UNIDADE	210.000,00	0,2400	50.400,0000
Valor total da proposta:					148.824,0000

O valor total dessa proposta é de R\$148.824,0000 (cento e quarenta e oito mil e oitocentos e vinte e quatro reais).

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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento: 10 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 Outubro 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

