

**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://](https://www.drogafonte.com.br)www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 18005 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 0000021/2025 (ID 13142) AB 21/10/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|--|---------|----------|--------------|-------------|
| Lote: 52 | | | | | |
| 52 | DEXTRCETAMINA 50MG/ML APRES. CX/25 AMP. 10ML (S) 22132 REGISTRO NO M.S.: 1029802130104 | FR | 400,00 | 83,9990 | 33.599,6000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 33.599,6000 |
| Lote: 249 | | | | | |
| 249 | MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP. 1ML(G) 44165 REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: AMP | AMP | 3.000,00 | 1,6200 | 4.860,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.860,0000 |
| Lote: 251 | | | | | |
| 251 | MORFINA 0,1MG/ML APRES. CX/50 AMP.1ML DIMORF 44166 REGISTRO NO M.S.: 1029803630038 MARCA: CRISTALIA-S(SP) MODELO: AMP | AMP | 1.000,00 | 3,4200 | 3.420,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.420,0000 |
| Lote: 252 | | | | | |
| 252 | MORFINA 0,2MG/ML APRES. CX/50 AMP.1ML 44167 REGISTRO NO M.S.: 1029800970148 MARCA: CRISTALIA-S(SP) MODELO: AMP | AMP | 1.000,00 | 6,0340 | 6.034,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.034,0000 |
| Valor total da proposta: | | | | | 47.913,6000 |

O valor total dessa proposta é de R\$47.913,6000 (quarenta e sete mil e novecentos e treze reais e sessenta 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 18005 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 0000021/2025 (ID 13142) AB 21/10/2025. 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:** 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: 10 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.

Declaro que no preço acima mencionado está incluso lucro, transporte, (carga e descarga), impostos, taxas, encargos sociais e tributários.

Paulista/PE, 4 de Novembro de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

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

