

**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 2064 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARNAMIRIM/RN - UASG 930469. Pregão Eletrônico N° 900132025 (ID 13268).**  
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
9	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES.CX/500 CPR (G) CATMAT 267618 REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	302.620,00	0,16	48.419,20
23	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML ( SOLUÇÃO INJETÁVEL ) AMP 2 ML APRES.CX/C/50 AMP (G) CATMAT 602763 REGISTRO NO M.S.: 1134302190021 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP	SERINGA 2,00 ML	5.587,00	11,95	66.764,65
54	OXCARBAZEPINA 300MG APRES CX C/60 CPRS (G) CATMAT 273257 REGISTRO NO M.S.: 1235202110045 <b>MARCA:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	172.800,00	0,60	103.680,00
Valor total da proposta:					218.863,85

O valor total dessa proposta é de R\$218.863,85 (duzentos e dezoito mil e oitocentos e sessenta e três reais e oitenta e cinco centavos).

**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](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 30 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.

Paulista/PE, 5 de Novembro 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [cotacao@drogafonte.com.br](mailto: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

