

**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>

www.drogafonte.com.br

**Ao Órgão - 12873 - Prefeitura Municipal de Conde . Pregão Eletrônico N° 56/2025. Abertura: 13/11/2025. ID - 13781. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0003	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 4% GTS FR 20ML REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	FR	100,00	8,30	830,00
0005	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL. INJ APRES CX/C/25 FA 2ML REGISTRO NO M.S.: 1029804690042 <b>MODELO:</b> F/A <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	AMP	200,00	8,88	1.776,00
0006	FENOBARBITAL 200MG IM/AM APRES.CXC/25 AMP.2ML. REGISTRO NO M.S.: 1029800160197 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	AMP	1.000,00	2,67	2.670,00
0008	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML + DOSAD APRES.CX/C/ 10 FR REGISTRO NO M.S.: 1029802000154 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> CRISTALIA-SP (SP)	FR	1.000,00	13,28	13.280,00
Valor total da proposta:					18.556,00

O valor total dessa proposta é de R\$18.556,00 (dezoito mil e quinhentos e cinquenta e seis 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](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 .....: 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.

Paulista/PE, 13 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

