

Licitação: 17382 Data: 14/11/2025

Dados do Representante:		Dados do Cliente:	
Nome:	DROGAFONTE	Órgão:	HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES
Endereço:	RODOVIA BR-101 NORTE	PREGAO ELETRONICO	Nº 90130/2025
Cidade/UF:	PAULISTA/PE	Processo Nº:	23526.017545/2025-98
CEP:	53409-260	Tabela de Preço:	20,50%
Fone:	(81) 2102-1809	Fax:	Data de Abertura dia 17/11/2025 às 09:00
E-mail:	millane.monteiro@drogafonte.com.br		

Prezado cliente,

Agradecemos sua consulta à nossa empresa e nossos produtos/instrumentos.

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasso (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
0002	2181	ACICLOVIR 200 MG X 500 CPR	1.2352.0057.006-5	2,92	17,19	8,00	36.000	0,14	5.040,00

Valor Custo: R\$0,14 (e quatorze centavos)

Valor Total: R\$5.040,00 (e cinco mil e quarenta reais)

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasso (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
0023	791	CEFALEXINA 500MG X 10 CPR	1.2352.0063.001-7	2,39	17,19	7,00	18.400	0,48	8.832,00

Valor Custo: R\$0,48 (e quarenta e oito centavos)

Valor Total: R\$8.832,00 (e oito mil, oitocentos e trinta e dois reais)

Valor Total da Proposta: R\$13.655,20

Declaramos que os produtos ofertados nesta proposta possuem validade de 24 meses e são de procedência importada.

Nos comprometemos a cumprir integralmente as normas estabelecidas no presente Edital, conforme previsto na Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações, bem como nas demais legislações, decretos, portarias e resoluções aplicáveis à presente licitação.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde e apresentam preços livres de impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal nº 101, de 04/05/2000, e o descumprimento dos pagamentos, conforme previsto em Edital, pode acarretar sanções ao gestor público responsável.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para o melhor entendimento desta proposta.