

**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 - 19666 - 155017 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SERGIPE. Pregão Eletrônico Nº 90071/2025. AB - 24/11/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
33	CIPROFLOXACINO 500MG APRES.CX.C/300 CPRS. (G) 267632 EBF00237 500046 REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 VLR. UNIT. (DEZENOVE CENTAVOS) TOTAL (UM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS) MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	6.800,00	0,19	1.292,00
46	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/10 CPRS. (G) 305270 EBF00301 500049 REGISTRO NO M.S.: 1438101590022 VLR. UNIT. (SETENTA E TRES CENTAVOS) TOTAL (DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CEN-TAVOS) MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	3.080,00	0,73	2.248,40
54	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BIS 60G (G) 266788 EBF00417 500061 REGISTRO NO M.S.: 1256800450101 VLR. UNIT. (OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) TOTAL (UM MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS) MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 60,00 G	160,00	8,28	1.324,80
				Valor total da proposta:	4.865,20

O valor total dessa proposta é de R\$4.865,20 (quatro mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e vinte 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 - 19666 - 155017 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SERGIPE. Pregão Eletrônico Nº 90071/2025. AB - 24/11/2025.
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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS CORRIDOS

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, 24 de Novembro de 2025

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG:8.364.310 SDS/PE CPF:097.367.714-74

