

**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>

www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 19740 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO - UASG: 987053. Pregão Eletrônico Nº 900572025 (ID 14566). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
29	45060621 - CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL APRES CX C/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100,00 ML	800,00	5,75	4.600,00
47	45062097 - AMBROXOL PED. XPE 3MG/5ML - APRES. CX. C/60 FR. C/100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500390085 MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100,00 ML	5.000,00	2,06	10.300,00
54	45060544 - CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/ 200 CPR (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802260229 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	60.000,00	0,24	14.400,00
77	45062096 - NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ ML SOL INJ APRES AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1156002240014 MARCA: CIFARMA-GO (GO) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	1.200,00	6,79	8.148,00
Valor total da proposta:					37.448,00

O valor total dessa proposta é de R\$37.448,00 (trinta e sete mil e quatrocentos e quarenta e oito reais).

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agencia:** 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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 20 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, 29 de Janeiro de 2026



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>

Representante Legal

A handwritten signature in blue ink that reads 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

