

**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 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 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> 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 <b>MARCA:</b> FARMACE-CE (CE) <b>MODELO/VERSÃO:</b> 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 <b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP) <b>MODELO/VERSÃO:</b> 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 <b>MARCA:</b> CIFARMA-GO (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> 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:** 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 .....: 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](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

