

**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 19740 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO - UASG: 987053. Pregão Eletrônico N° 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<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><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<br><b>MARCA:</b> FARMACE-CE (CE)<br><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<br><b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP)<br><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<br><b>MARCA:</b> CIFARMA-GO (GO)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP               | AMPOLA 1,00 ML   | 1.200,00  | 6,79                     | 8.148,00    |
| 130  | 45060892 - RISPERIDONA 1MG- APRES. C/200 CPR (S) REGISTRO NO M.S.: 1029802000081<br><b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR                                 | COMPRIMIDO       | 50.000,00 | 0,08                     | 4.000,00    |
| 317  | 45060514 - HEPARINA SODICA SUB-CUT. 5.000UI/ML - APRES. CX. C/50 AMP. C/0,25ML - REGISTRO NO M.S.: 1134302000018<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP | AMPOLA 0,25 ML   | 3.000,00  | 7,06                     | 21.180,00   |
|      |  |                  |           | Valor total da proposta: | 62.628,00   |

O valor total dessa proposta é de R\$62.628,00 (sessenta e dois mil e seiscentos e vinte e oito reais).

**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 N° 900572025 (ID 14566). 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

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](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, 15 de Dezembro de 2025

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

