

**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 15087 UASG 155012 - HOSPITAL U. CASSIANO ANTONIO DE MORAIS. Pregão Eletrônico Nº 901492025 AB26/01/2026.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
52	COLAGENASE 0,6U/G POMADA APRES CX/10 BIS 30G EBF02018 406713 268958 REGISTRO NO M.S.: 1029804310096 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 30,00 G	400,00	13,8900	5.556,0000
66	NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES CX/50 AMP 4ML (G) EBF01125 155284 442584 REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	50.000,00	0,9300	46.500,0000
78	NITROGLICERINA 5MG/ML APRES CX/10 AMP 5ML EBF01160 224162 268970 REGISTRO NO M.S.: 1029801330045 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 5,00 ML	3.200,00	34,9417	111.813,4400
Valor total da proposta:					163.869,4400

O valor total dessa proposta é de R\$163.869,4400 (cento e sessenta e três mil e oitocentos e sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos).

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: Gerente

E-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: 15 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.

Declaro que os itens acondicionados em blister, são fracionáveis, e possuem distanciamento mínimo de 2mm de solda entre as unidades.
Declaro ter tomado pleno conhecimento do Edital, do Termo de Referência e dos demais documentos integrantes da presente licitação estando ciente das obrigações das partes e das condições de prestação dos serviços.

Declaro que os preços ofertados contemplam todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos, incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos fiscais e trabalhistas, embalagem, seguro, lucro, transporte (carga e descarga), mão de obra e demais custos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto, bem como o do envio das documentações referentes à habilitação e apresentação de propostas, que a empresa possui capacidade técnicooperacional adequada e que os preços são exequíveis.

Paulista/PE, 26 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, appearing to read 'Erika Millane Braz Monteiro'.

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE**CPF:**097.367.714-74

