

**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 16493 FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARREIRAS/BA. Pregão Eletrônico Nº 5/2026 AB 30/01/2026.

Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 24					
24	292419 - CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ AMPOLA 4 ML APRES CX/100 AMP 4ML (G) GGREM: 511607401157117 REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: AMP		11.280,00	2,5800	29.102,4000
Valor total do grupo:					29.102,4000
Lote: 29					
29	352204 - DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL FRASCO 2 ML INJ APRES CX/25 AMP 2ML GGREM: 506722060096003 REGISTRO NO M.S.: 1029804690042 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: AMP		540,00	6,5100	3.515,4000
Valor total do grupo:					3.515,4000
Lote: 32					
32	267194 - DIAZEPAM 10 MG SOL INJ APRES CX/ 100 AMP.2ML.(G) GGREM: 530702301152112 REGISTRO NO M.S.: 1018600300011 MARCA: SANTISA-SP (SP) MODELO: AMP		8.800,00	0,7400	6.512,0000
Valor total do grupo:					6.512,0000
Valor total da proposta:					39.129,8000

O valor total dessa proposta é de R\$39.129,8000 (trinta e nove mil e cento e vinte e nove reais e oitenta centavos).

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.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

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, 30 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

