

**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://](https://www.drogafonte.com.br)www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 370 UASG 783702 - HOSPITAL NAVAL DE RECIFE. Pregão Eletrônico N° 901002026 AB 03/02/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
175	DIMENIDRINATO 30 MG + PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000 MG /ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA AMP 10ML. APRES.CX C/100 AMP. DRAMIN B6 DL CATMAT: 272336 REGISTRO NO M.S.: 178170900004 MARCA: COSMED/BRAINFARMA (SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	2.400,00	8,4400	20.256,0000
176	DIMENIDRATO 50MG+ CLOR. DE PIRIDOXINA 10MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS. DRAMIN B6 CATMAT: 272333 REGISTRO NO M.S.: 1781709070035 MARCA: BRAINFARMA/TAKEDA (SP) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	2.000,00	0,7850	1.570,0000
				Valor total da proposta:	21.826,0000

O valor total dessa proposta é de R\$21.826,0000 (vinte e um mil e oitocentos e vinte e seis 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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

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 LUCCAS 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condições de Pagamento : 10 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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Paulista/PE, 3 de Fevereiro 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

