



**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 - 16853 - 926150 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DO ESTADO PE. Pregão Eletrônico N° 90939/2025. Abertura: 04/02/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	SOL.MANITOL 20 % SOL INJ SIST.FECHADO APRES CX/50 BOLSAS C/250ML 3085317 / 299675 REGISTRO NO M.S.: 1031100710072 <b>MARCA:</b> HALEX_ISTAR (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> BOL	Bolsa 250,00 ML	12.948,00	6,9700	90.247,5600
5	IBUPROFENO 600MG COMP. APRES.CX/500 CPRS (GENÉRICO) 3201627 / 267676 REGISTRO NO M.S.: 1256801610031 <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	380.263,00	0,1390	52.856,5570
				<b>Valor total da proposta:</b>	<b>143.104,1170</b>

**O valor total dessa proposta é de R\$143.104,1170 (cento e quarenta e três mil e cento e quatro reais e doze 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 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](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 ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 DIAS

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 procedença 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.**

**Declarações:**

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED. Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis. Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999.

Paulista/PE, 4 de Fevereiro de 2026

**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Erika Millane Braz Monteiro', enclosed within a rectangular box.

**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

**RG:** 8.364.310 SDS/PE

**CPF:** 097.367.714-74

