

Ao Órgão ID 15729 CÓD 374 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico N° 0037.2026.CPL.HUOC.PE.0013.HUOC AB 05/03/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
3	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG APRES CX/30 CAPS 5887 309040 3239756 REGISTRO NO M.S.: 1468200980149 MARCA: SUN PHARMA	COMPRIMIDO	4.020,00	1,4499	5.828,5980
13	PROMETAZINA 25MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML 331 267769 3196690 REGISTRO NO M.S.: 1134302020061 MARCA: HIPOLABOR	AMPOLA 2,000 MILILITRO	1.080,00	3,3780	3.648,2400
Valor total da proposta:					9.476,8380

O valor total dessa proposta é de R\$9.476,8380 (nove mil e quatrocentos e setenta e seis reais e oitenta e quatro 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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

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

Validade da Proposta ...: 180 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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 procedência nacional.

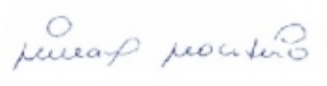
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Paulista/PE, 16 de Março de 2026

Representante Legal



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG: 8.364.310 SDS/PE

CPF: 097.367.714-74

