

Ao Órgão - 1992 - Prefeitura Municipal de Bananeiras . Pregão Eletrônico Nº 10/2026. Abertura: 18/03/202 Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|---------------------------------|---|---------|------------|--------------|------------------|
| 0013 | GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1542300430038 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO) | COM | 180.000,00 | 0,03 | 5.400,00 |
| 0014 | GLICLAZIDA 30MG CX C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1235202690106 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) | COM | 80.000,00 | 0,10 | 8.000,00 |
| 0015 | LEVOTIROXINA 25MCG COMP. CX C/50 CPR (I) (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | COM | 60.000,00 | 0,13 | 7.800,00 |
| 0017 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMP. CX/50 CPRS (I) (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ) | COM | 30.000,00 | 0,19 | 5.700,00 |
| 0023 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) | COM | 400.000,00 | 0,03 | 12.000,00 |
| Valor total da proposta: | | | | | 38.900,00 |

O valor total dessa proposta é de R\$38.900,00 (trinta e oito mil e novecentos reais)

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 ..: 60 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 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.

Paulista/PE, 27 de Março 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

