**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 **Site:** https://www.drogafonte.com.br

**Ao Órgão - 22830 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDORAMA - SP. Pregão Eletrônico N° 26/2025. AB - 14/03/2025.**
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R$ Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lote: 29** | | | | | |
| 1 | FENTANILA 0,05MG APRES.CX/C/50 AMP .10ML - GENERICO<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301510047<br>**MARCA:** HIPOLABOR-M(MG)<br>**MODELO:** AMP | FRA | 4.000,00 | 2,9090 | 11.636,0000 |
| | | | | Valor total do grupo: | 11.636,0000 |
| **Lote: 53** | | | | | |
| 1 | NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ML 1ML<br>REGISTRO NO M.S.: 1156002240014 | AMP | 1.000,00 | 7,0950 | 7.095,0000 |
| | | | | Valor total do grupo: | 7.095,0000 |
| **Lote: 74** | | | | | |
| 1 | MIDAZOLAN 5MG/ML APRES CX C/100 AMP. 10ML - GENERICO<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301430086<br>**MARCA:** HIPOLABOR-M(MG)<br>**MODELO:** AMP | AMP | 8.000,00 | 2,5680 | 20.544,0000 |
| | | | | Valor total do grupo: | 20.544,0000 |
| **Lote: 76** | | | | | |
| 1 | MORFINA 10MG/ML SOL. INJETAVEL APRES.CX/ 100 AMP 1ML (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301630034<br>**MARCA:** HIPOLABOR-M(MG)<br>**MODELO:** AMP | AMP | 2.000,00 | 2,1780 | 4.356,0000 |
| | | | | Valor total do grupo: | 4.356,0000 |
| **Lote: 79** | | | | | |
| 1 | NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOLUCAO INJETAVEL. APRES.CX/50 AMP.4ML. - GENERICO<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301260032<br>**MARCA:** HIPOLABOR-M(MG)<br>**MODELO:** AMP | AMP | 3.000,00 | 1,2422 | 3.726,6000 |
| | | | | Valor total do grupo: | 3.726,6000 |
| **Lote: 108** | | | | | |
| 1 | BUPIVACAINA 0,5% PESADA SOL. INJ. APRESCX/100 AMP.4 ML (G<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301680015<br>**MARCA:** HIPOLABOR-M(MG)<br>**MODELO:** AMP | FRA | 1.000,00 | 2,8817 | 2.881,7000 |
| | | | | Valor total do grupo: | 2.881,7000 |
| | | | | Valor total da proposta: | 50.239,3000 |

O valor total dessa proposta é de R$50.239,3000 (cinqüenta mil e duzentos e trinta e nove reais e trinta centavos).

**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 **Site:** https://www.drogafonte.com.br

**Ao Órgão - 22830 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDORAMA - SP. Pregão Eletrônico N° 26/2025. AB - 14/03/2025.**
**Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R$ Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|

## 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: **MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ** RG: **6.353.262 - SDS/PE** CPF: **056.537.014-67**
ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**
ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**

E-mail para Contrato: **pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br**
E-mail para Pedidos: **pedidos@drogafonte.com.br**

Validade da Proposta ..: 6 MESES
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS UTEIS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

## Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença nacional.
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 17 de Março de 2025

**Representante Legal**

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO
**RG:**1.622.040 SDS/PE **CPF:**293.247.854-00

# DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 17/03/2025 10:00:10 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 17/03/2025 10:00:10