

**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 - 20128 - 982555 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - PE. Pregão Eletrônico Nº 92006/2025. AB - 18/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
8	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP. CX C/100 AMP 10ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 5,00 ML	100,00	3,9900	399,0000
9	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP. APRES.CX C/100 AMP 3ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 3,00 ML	200,00	1,7400	348,0000
20	FENTANILA 50MCG/ML (78,5MCG) AMP. APRES.CX C/50 AMP 10ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510047 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	100,00	3,8100	381,0000
41	MORFINA 10MG/ML AMP . APRES.CX C/100 AMP 1ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301630034 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	1.000,00	2,5600	2.560,0000
42	NOREPINEFRINA 8MG/ML INJ AMP. APRES.CX C/50 AMP 4ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	200,00	1,4100	282,0000
Valor total da proposta:					3.970,0000

O valor total dessa proposta é de R\$3.970,0000 (três mil e novecentos e setenta 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: 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 ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS ÚTEIS

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.

Recife, 18 de Março de 2025

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>

Representante Legal



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

