

**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 - 18670 - 160039 - HOSPITAL GERAL DE SALVADOR. Pregão Eletrônico N° 90002/2025. AB - 26/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
11	268214 - SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1108500170026 MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	1.500,00	0,7000	1.050,0000
43	271116 - FLUCONAZOL INJ 2MG/ML APRES CX/ 6 BOLSA 100 ML REGISTRO NO M.S.: 1029805850027 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: BOL	FRASCO 100,00 ML	150,00	6,5700	985,5000
47	332985 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL. INJ. IV SISTEMA FECHADO APRES CX/60 BOLSA 100 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101530027 MARCA: HALEX ISTAR (GO) MODELO/VERSÃO: BOL	FRASCO 100,00 ML	800,00	7,9000	6.320,0000
57	273167 - NEOMICINA + BACITRACINA POMADA APRES CX C/200 BIS 10G (G) REGISTRO NO M.S.: 12568012 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: BIS	BISNAGA 10,00 G	200,00	2,1700	434,0000
58	267378 - NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL APRES CX/50 FR 50ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800260061 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 50,00 ML	50,00	5,4900	274,5000
70	268540 - VANCOMICINA 500MG MARCA: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO- AMPOLA	500,00	4,9900	2.495,0000
				Valor total da proposta:	11.559,0000

O valor total dessa proposta é de R\$11.559,0000 (onze mil e quinhentos e cinquenta e nove reais).

**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 - 18670 - 160039 - HOSPITAL GERAL DE SALVADOR. Pregão Eletrônico N° 90002/2025. AB - 26/03/2025. 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**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife**BANCO DO BRADESCO**

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME:** ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteira **QUALIFICAÇÃO:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

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.

Recife, 26 de Março de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

