

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 Prefeitura Municipal de Areial. Pregão Eletrônico Nº 4/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0022	AMINOFILINA 240 MG/ML APRES. CX/100 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301180012 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	500,00	2,3000	1.150,0000
0099	HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML APRES. CX/3 AMP 1ML (I) REGISTRO NO M.S.: 1049711330016 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	UND	200,00	4,9000	980,0000
0106	DIAZEPAM 5 MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1018600190046 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: SANTISA-SP (SP)	UND	20.000,00	0,0400	800,0000
0142	LEVOFLOXACINO 500MG APRES. CX/10 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302410026 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UND	10.000,00	0,6200	6.200,0000
0153	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UND	6.000,00	0,0400	240,0000
0155	ENALAPRIL 10 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UND	36.000,00	0,0300	1.080,0000
0196	SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES. CX/50 ENV. 27,9GR. REGISTRO NO M.S.: RDC.240/2018 MODELO: ENV MARCA/FABRICANTE: MAYBEN (SC)	UND	1.500,00	0,6500	975,0000
0202	METOPROLOL SUCCINATO 100MG APRES. CX/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1097403340231 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BIOLAB / ACTAVIS (SP)	UND	24.000,00	0,6000	14.400,0000
Valor total da proposta:					25.825,0000

O valor total dessa proposta é de R\$25.825,0000 (vinte e cinco mil e oitocentos e vinte e cinco 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 Prefeitura Municipal de Areial. Pregão Eletrônico N° 4/2025. 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:** 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: 05 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.

Recife, 2 de Abril de 2025

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

