

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 - 22590 - 155906 - MATERNIDADE CLIMÉRIO DE OLIVEIRA. Pregão Eletrônico Nº 90007/2025. AB - 31/03/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
4	BUTILBROMETO DEESCOPOLAMINA; 20MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML APRES.CX/ C/100 AMP.1ML (G) EBF01657 267282 15555 REGISTRO NO M.S.: 1108500430011 MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	7.500,00	1,0500	7.875,0000
5	DECÁLCIO + VITAMINAD3(COLECALCIFEROL);; 1.250 MG(CORRESPONDENTE 500 MG DECÁLCIO ELEMENTAR)+ 400 UI;COMPRIMIDO APRES. CX/450 CPR EBF01663 448610 401903 REGISTRO NO M.S.: RDC 240/2018 MARCA: LAPON (PE) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	5.600,00	0,0600	336,0000
Valor total da proposta:					8.211,0000

O valor total dessa proposta é de R\$8.211,0000 (oito mil e duzentos e onze 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:** 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: 20 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 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, 31 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

