

**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 MUNICÍPIO DE PILAO ARCADE. Pregão Eletrônico Nº PE 011/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                  | Unidade | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|--------------|-------------|
| <b>Lote: 1</b>           |                                                                                                                                                            |         |           |              |             |
| 1                        | ÁCIDO ACETILSÁLICILICO 100MG APRES CX C/<br>500 CPRS<br>REGISTRO NO M.S.: 1425900060081<br><b>MARCA:</b> IMEC(PE)<br><b>MODELO:</b> CPR                    | COMP    | 50.000,00 | 0,0300       | 1.500,0000  |
| Valor total do grupo:    |                                                                                                                                                            |         |           |              | 1.500,0000  |
| <b>Lote: 5</b>           |                                                                                                                                                            |         |           |              |             |
| 1                        | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL<br>APRES CX/60 FR 10ML<br>REGISTRO NO M.S.: 1542300440063<br><b>MARCA:</b> GEOLAB-GO(GO)<br><b>MODELO:</b> FR            | FRASC   | 8.000,00  | 1,1400       | 9.120,0000  |
| Valor total do grupo:    |                                                                                                                                                            |         |           |              | 9.120,0000  |
| <b>Lote: 48</b>          |                                                                                                                                                            |         |           |              |             |
| 1                        | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL<br>APRES CX/50 BIS 50G + APLIC.<br>REGISTRO NO M.S.: 1256800430038<br><b>MARCA:</b> PRATI DONAD(PR)<br><b>MODELO:</b> BIS | CREME   | 1.800,00  | 6,1800       | 11.124,0000 |
| Valor total do grupo:    |                                                                                                                                                            |         |           |              | 11.124,0000 |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                            |         |           |              | 21.744,0000 |

O valor total dessa proposta é de R\$21.744,0000 (vinte e um mil e setecentos e quarenta e quatro 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: 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 .....: 15 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, 29 de Abril 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

