

**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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** https://

www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 17645 - SMS-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA/BA. Pregão Eletrônico N° 2/2025 AB 15/04/2025.**Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 8					
8	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1134300720031 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	CPR	4.200,00	2,1800	9.156,0000
Valor total do grupo:					9.156,0000
Lote: 36					
36	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029805990031 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: CPR	CPR	252.000,00	0,2800	70.560,0000
Valor total do grupo:					70.560,0000
Lote: 38					
38	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	CPR	1.050.000,00	0,1596	167.580,0000
Valor total do grupo:					167.580,0000
Lote: 142					
142	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES. CX/30 CPRS (I) REGISTRO NO M.S.: 1097403340150 MARCA: BIOLAB / ACTAVIS (SP) MODELO: CPR	CPR	420.000,00	0,3888	163.296,0000
Valor total do grupo:					163.296,0000
Valor total da proposta:					410.592,0000

O valor total dessa proposta é de R\$410.592,0000 (quatrocentos e dez mil e quinhentos e noventa e dois 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 / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 17645 - SMS-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA/BA. Pregão Eletrônico N° 2/2025 AB 15/04/2025.
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:** ADRYANO LUCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteiro **QUALIFICAÇÃO:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedência nacional.

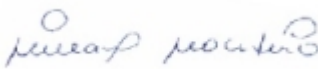
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no edital e seus apêndices.

Paulista/PE, 16 de Outubro de 2025

Representante Legal	
	
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
RG:8.364.310 SDS/PE	CPF:097.367.714-74

