

**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 160199 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE. Pregão Eletrônico Nº 900052025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
72	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM: 3,5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 5,00 ML	4.122,00	18,1200	74.690,6400
131	HEPARINA SÓDICA - HEPARINA SÓDICA DOSAGEM: 5.000UI/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 0,25 ML	17.013,00	8,5100	144.780,6300
194	OMEPRAZOL - OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO: 40MG, USO: INJETÁVEL MARCA: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO- AMPOLA	34.210,00	12,3200	421.467,2000
				Valor total da proposta:	640.938,4700

O valor total dessa proposta é de R\$640.938,4700

(seiscentos e quarenta mil e novecentos e trinta e oito reais e quarenta e sete centavos).

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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 10 DIAS FORA A DEZENA

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, 11 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

