

**Ao Órgão 19989 COMUPE - Consórcio dos Municípios Pernambucanos. Pregão Eletrônico N° 03/2025 (ID 8518). Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0009	BR0271710 - AMIODARONA 50MG/ML APRES CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301220022 VLR. UNIT. (TRES REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) TOTAL (DUZENTOS E VINTE E CINCO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E OI-TO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)	UN	60.125,00	2,90	174.362,50

**MODELO:** AMP  
**MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)

Valor total da proposta: 174.362,50

O valor total dessa proposta é de R\$174.362,50 (cento e setenta e quatro mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinqüenta 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](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 DIAS CORRIDOS

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.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Paulista, 17 de Julho de 2025

**Representante Legal**



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

**RG:**8.364.310 **SDS/PE**

**CPF:**097.367.714-74

