

**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 155904 - HOSPITAL DAS CLINICAS DE GOIÁS. Pregão Eletrônico Nº 90066/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
13	BICARBONATO DE SODIO 8,4% APRES CX/200 AMP 10ML 1202 - EBF02717 - 394088 REGISTRO NO M.S.: 1559200030059 MARCA: SAMTEC (SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	18.000,00	0,7300	13.140,0000
33	AZITROMICINA 600MG PO APRES CX/50 FR 15ML + SER (G) 1362 - EBF00213 - 268949 REGISTRO NO M.S.: 1256801850081 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 15,00 ML	200,00	7,3000	1.460,0000
35	IBUPROFENO 600MG APRES CX/500 CPRS 1371 - EBF01598 - 267676 REGISTRO NO M.S.: 1039200650069 MARCA: VITAMEDIC LTDA (RS) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	7.500,00	0,1400	1.050,0000
Valor total da proposta:					15.650,0000

O valor total dessa proposta é de R\$15.650,0000 (quinze mil e seiscentos e cinquenta 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 ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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 procedença nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DA PARAIBA 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 14 de Maio 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

