

**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: 23001 - 930404 - EPB-FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE. Pregão Eletrônico Nº 90225/2025. Abertura: 30/05/2025 - ID - 9295. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
8	269958 - BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) EMBALAGEM PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO AMBAR SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA REGISTRO NO M.S.: 1134301300034 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP	AMPOLA 2,00 ML	128.559,00	1,19	152.985,21
20	FOSFATO SODICO MONOBASICO 160 MG/ML + FOSFATO SODICO DIBASICO 60MG/ML SOLUÇÃO RETAL (FRASCO 130 ML) APRES.CX C/50 FR. (PRIMÁRIA + SECUNDÁRIA) FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO <b>MARCA:</b> AIRELA (SC) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 130,00 ML	8.775,00	6,46	56.686,50
51	412965 - SIMETICONA 75MG/ML FR 15ML. APRES.CX C/200 FR (PRIMÁRIA + SECUNDÁRIA) FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO <b>MARCA:</b> CIMED (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 15,00 ML	51.305,00	1,30	66.696,50
				Valor total da proposta:	276.368,21

O valor total dessa proposta é de R\$276.368,21 (duzentos e setenta e seis mil e trezentos e sessenta e oito reais e vinte e um centavos).

**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: 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 .....: 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.

declaro que nos preços ofertados estão incluídos todos os custos, impostos, fretes, seguros e taxas e quaisquer outros encargos que incidam sobre o objeto

Recife, 2 de Junho 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

