

**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 - 22590 155906 - MATERNIDADE CLIMÉRIO DE OLIVEIRA. Pregão Eletrônico Nº 90020/2025. Abertura: 03/06/2025 - ID - 9313. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
8	MIDAZOLAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES. CX/100 AMP 3ML (G) EBF00697 - 268481 - 294252 REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 3,00 ML	1.200,00	1,81	2.172,00
10	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES CX/50 FR 100ML (G) EBF00789 - 328532 - 288933 REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100,00 ML	950,00	5,87	5.576,50
11	CARBAMAZEPINA 2 % SUSPENSÃO ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G) EBF00796 - 272454 - 169650 REGISTRO NO M.S.: 1134302030049 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100,00 ML	250,00	6,54	1.635,00
12	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA (C1) GEN APRES. CX/300 CPR BR00820 273009 161349 REGISTRO NO M.S.: 1256802830068 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	9.700,00	0,07	679,00
29	LEVOTIROXINA 25MCG APRES.CX/ C/50 CPR (I) EBF00761 268124 281536 REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MARCA: MERCK (RJ) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO COMPRIMIDO	4.700,00	0,23	1.081,00
Valor total da proposta:					11.143,50

O valor total dessa proposta é de R\$11.143,50 (onze mil e cento e quarenta e três reais e cinquenta centavos).

**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 - 22590 155906 - MATERNIDADE CLIMÉRIO DE OLIVEIRA. Pregão Eletrônico Nº 90020/2025. Abertura: 03/06/2025 - ID - 9313. 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: 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.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 20 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.

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, 3 de Junho de 2025

Representante Legal	
	
EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO	
RG:1.622.040 SDS/PE	CPF:293.247.854-00

