

**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 12720 Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Amarante. Pregão Eletrônico Nº 19/2025. AB - 09/06/2025 - ID - 9566.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
4789	AMOXICILINA 250MG MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	FR	5.000,00	3,0800	15.400,0000
4869	ENALAPRIL 10MG MODELO: 1FARMA/CIME(MG) MARCA/FABRICANTE: 1FARMA/CIME(MG)	COM	800.000,00	0,0286	22.880,0000
4912	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	COM	3.000.000,00	0,0187	56.100,0000
4998	SINVASTATINA 20MG MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	COM	400.000,00	0,0550	22.000,0000
4999	SINVASTATINA 40MG MODELO: CIMED(MG) MARCA/FABRICANTE: CIMED(MG)	COM	500.000,00	0,1045	52.250,0000
Valor total da proposta:					168.630,0000

O valor total dessa proposta é de R\$168.630,0000 (cento e sessenta e oito mil e seiscentos e trinta 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS ÚTEIS

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.

Paulista, 17 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 / **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

