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 - 19323 - 926995 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOIANIA - GO. Pregão Eletrônico N° 90002/2025. Abertura: 11/06/2025 - ID - 9622 . Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
3	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 100,00 ML	13.000,00	5,4900	71.370,0000
9	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302030049 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 100,00 ML	14.000,00	6,5400	91.560,0000
17	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302010079 **MARCA:** GEOLAB-GO (GO) **MODELO/VERSÃO:** CPR	COMPRIMIDO	800.000,00	0,3300	264.000,0000
18	DIAZEPAM 10 MG APRES. CX/1000 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1018600190119 **MARCA:** SANTISA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** CPR	COMPRIMIDO	2.400.000,00	0,0440	105.600,0000
21	FENOBARBITAL 4% GTS APRES. CX/10 FR 20ML (I) REGISTRO NO M.S.: 1029800160030 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 20,00 ML	7.000,00	4,8339	33.837,3000
23	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800200253 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** CPR	COMPRIMIDO	1.800.000,00	0,1000	180.000,0000
				Valor total da proposta:	746.367,3000

O valor total dessa proposta é de R$746.367,3000 (setecentos e quarenta e seis mil e trezentos e sessenta e sete reais e trinta 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 - 19323 - 926995 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOIANIA - GO. Pregão Eletrônico N° 90002/2025. Abertura: 11/06/2025 - ID - 9622 . 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
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 ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega .....: 20 DIAS Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

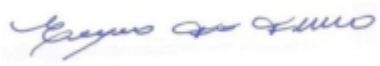
Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedência nacional.
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARAMOS QUE:
A proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constuição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções colevas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
Comprometemo-nos a fornecer os produtos no prazo e condições previstos no Edital, inclusive, quanto ao prazo de garana legal, contado a parr do recebimento da respecva nota de empenho.
Concordamos em manter a validade desta proposta por um período não inferior a 120 (cento e vinte) dias consecuvos, a contar da abertura da mesma.
Até o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento correspondente, esta proposta constuirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do Edital.

Paulista, 11 de Junho de 2025

Representante Legal



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

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 11/06/2025 16:08:29 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 11/06/2025 16:08:29