

**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 - 14752 - Prefeitura Municipal de Queimadas . Pregão Eletrônico Nº 36/2025. Abertura: 18/06/202 - ID - 9734.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0007	ALBENDAZOL 400MG APRES. CX/100 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800520029 VLR. UNIT. (QUARENTA E TRES CENTAVOS) TOTAL (UM MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	3.500,00	0,4300	1.505,0000
0026	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG SOL INJ CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500430011 VLR. UNIT. (UM REAL E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) TOTAL (DOIS MIL E NOVECIENTOS REAIS) MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	2.000,00	0,9900	1.980,0000
0069	MUPIROCINA 20MG/G POMADA DERM. APRES BIS 15G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801570011 VLR. UNIT. (VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS) TOTAL (CENTO E TRINTA E TRES MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS) MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BS	5.000,00	19,6700	98.350,0000
Valor total da proposta:					101.835,0000

O valor total dessa proposta é de R\$101.835,0000 (cento e um mil e oitocentos e trinta e cinco 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:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 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.

Paulista, 18 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, 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

