

**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 - 15806 - 926850 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VOLTA REDONDA-RJ. Pregão Eletrônico Nº 900772025. AB - 24/06/2025 - ID - 9861. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
13	272454 - CARBAMAZEPINA 20MG/ML APRES CX/ 50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 113430203 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO ML	1.180,00	6,3000	7.434,0000
22	267650 - ENALAPRIL 5 MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980244 MARCA: 1FARMA/CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	183.000,00	0,0400	7.320,0000
27	267660 - FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	230.000,00	0,1400	32.200,0000
33	267677 - IBUPROFENO 300MG APRES CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542301340334 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	493.000,00	0,0800	39.440,0000
37	273466 - LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 MARCA: CIMED (MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	20.000,00	0,0700	1.400,0000
Valor total da proposta:					87.794,0000

O valor total dessa proposta é de R\$87.794,0000 (oitenta e sete mil e setecentos e noventa e quatro 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 ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Condições de Pagamento : 20 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.

Declaramos ainda que temos total conhecimento e concordância com os termos deste Pregão

Paulista, 26 de Junho de 2025

DROGAFONTE LTDA

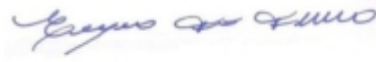
Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE - **CEP:** 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

Representante Legal



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

