

Ao Órgão - 374 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico Nº 4129.2025.CPL.HUOC.PE.0096.HUOC.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	ALBENDAZOL 40MG/ML SOL. ORAL - APRES. CX. C/60 FR 10ML. ALBEL (SIMILAR) MV: 8978 CATMAT: BR0267507 E-FISCO: 3240134 REGISTRO NO M.S.: 1542300440063 MARCA: GEOLAB	FRASCO 10,000 MILILITRO	630,00	1,2999	818,9370
3	BISACODIL 5MG COMP. APRES.CX C/20 CPRS. (S) MV: 55 CATMAT: BR0269603 E-FISCO: 3068277 REGISTRO NO M.S.: 1438101530011 MARCA: CIMED	COMPRIMIDO	21.130,00	0,1636	3.456,8680
4	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML. APRES.CX C/96 FR. (GENÉRICO) MV: 10292 CATMAT: BR0269956 E-FISCO: 3108201 REGISTRO NO M.S.: 1449300660034 MARCA: AIRELA(SC)	FRASCO 20,000 MILILITRO	1.300,00	2,0586	2.676,1800
5	DIMEN+PIRID+GLI+FRUTOSE 50MG/ML IV AMP. APRES.CX C/100 AMP 10ML. MV: 21752 CATMAT: BR0272336 E-FISCO: 3163920 REGISTRO NO M.S.: 178170900 MARCA: COSMED(SP)	AMPOLA 10,000 MILILITRO	12.200,00	8,8000	107.360,0000
7	DIMETICONA GOTAS 75MG FR. APRES.CX C/ 200 FR 10ML. (G) MV: 145 CATMAT: BR0392118-1 E-FISCO: 3071189 REGISTRO NO M.S.: 1134301330030 MARCA: HIPOLABOR	FRASCO 10,000 MILILITRO	1.700,00	1,2646	2.149,8200
9	DOMPERIDONA 10MG COMP. APRES.CX C/90 CPRS. (G) MV: 5892 CATMAT: BR0269962 E-FISCO: 3416119 REGISTRO NO M.S.: 1438102650061 MARCA: CIMED(MG)	COMPRIMIDO	6.700,00	0,0474	317,5800
12	LACTULOSE XP 667MG/ML FR C/120ML. APRES.CX C/50 FR MV: 5263 CATMAT: BR0305247-2 E-FISCO: 3088723 REGISTRO NO M.S.: RDC 240 MARCA: MAYBEN(SC)	FRASCO 120,000 MILILITRO	5.060,00	4,0898	20.694,3880
18	OMEPRAZOL 40MG F/A. APRES.CX C/20 F/A + DIL 10 ML. (G) MV: 299 CATMAT: BR0268160 E-FISCO: 3078370 REGISTRO NO M.S.: 1163701650011 MARCA: BLAU	FRASCO-AMPOLA	29.100,00	7,0000	203.700,0000

Valor total da proposta: 341.173,7730

O valor total dessa proposta é de R\$341.173,7730 (trezentos e quarenta e um mil e cento e setenta e três reais e setenta e sete 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 - 374 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico Nº 4129.2025.CPL.HUOC.PE.0096.HUOC.
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:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 180 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

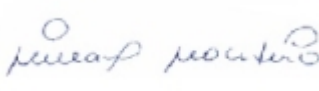
Material de procedência nacional.

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, 23 de Junho de 2025

Representante Legal	
	
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
RG:8.364.310 SDS/PE	CPF:097.367.714-74

