

**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 1387.2024.CPL.HUOC.PE.0018.HUOC.AB - 30/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
20	3082997 - LIDOCAINA 2% S/VASO AMP 5ML. APRES.CX C/100 AMP 5ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020023 (NOVENTA E SETE CENTAVOS E VINTE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS) MARCA: HIPOLABOR	FRASCO- AMPOLA 5,000 MILILITRO	6.000,00	0,9720	5.832,0000
27	3183505 - SULFATO MAGNESIO 50 % SOL INJ AMP 10ML. APRES.CX C/200 AMP. PREÇO FÁBRICA LIBERADO ATÉ JUNHO CONFORME (RESOLUÇÃO CM-CMED Nº 07/2022) REGISTRO NO M.S.: 1559200050092 (QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E VINTE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TRINTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS) MARCA: SAMTEC	AMPOLA 10,000 MILILITRO	7.200,00	4,7520	34.214,4000
Valor total da proposta:					40.046,4000

O valor total dessa proposta é de R\$40.046,4000 (quarenta mil e quarenta e seis reais e quarenta centavos).

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Advogada

E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

E-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 12 MESES

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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Recife, 31 de Julho de 2024

**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

