

**Ao Órgão Prefeitura Municipal de Paulista. Pregão Eletrônico N° 37/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0004	VITAMINA C 500MG SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP. C/5ML REGISTRO NO M.S.: 1108500280026	UN	9.000,00	0,84	7.560,00
<b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)					Valor total da proposta:
					7.560,00

O valor total dessa proposta é de R\$7.560,00 (sete mil e quinhentos e sessenta 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:** ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS **RG:** 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.

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

**ESTADO CIVIL:** Solteiro **QUALIFICAÇÃO:** Gerente

E-mail para Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 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.

Paulista/PE, 5 de Novembro de 2025

**Representante Legal**



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

**RG:**8.364.310 SDS/PE

**CPF:**097.367.714-74

