

**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 - 22265 - 156654 - HOSPITAL DAS CLIN DA UNIV FED DE UBERLÂNDIA. Pregão Eletrônico N° 90074/2024. AB - 02/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
3	ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML. APRES CX C/50 AMP. (G) 278281 400016 EBF00999 REGISTRO NO M.S.: 1134301820021 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,00 ML	2.000,00	10,0000	20.000,0000
23	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMP 2ML. CX C/100 AMP (G) 267666 400288 EBF01115 REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) FABRICANTE: HYPOFARMA-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,00 ML	49.000,00	0,6700	32.830,0000
40	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ AMP 4ML. APRES.CX C/100 AMP 4ML. (G) 268504 400962 EBF01694 REGISTRO NO M.S.: 1134301990022 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	81.000,00	1,2190	98.739,0000
Valor total da proposta:					151.569,0000

O valor total dessa proposta é de R\$151.569,0000 (cento e cinquenta e um mil e quinhentos e sessenta e nove 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:** 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 ...:** 60 DIAS**Prazo de Entrega** 15 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.

Recife, 2 de Agosto 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

