

**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 155910 - HOSPITAL UNIV. MONS. JOÃO B. DE CARVALHO D.. Pregão Eletrônico Nº 90035/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
9	FRALDA XG GERIATRICA APRES. PCT C/26 UND 293871 / EBS00615 / 616019 SOFTCARE REGISTRO NO M.S.: 0000008262837 MARCA: SOFTCARE (PE) FABRICANTE: SOFTCARE (PE) MODELO/VERSÃO: UND	UNIDADE	128.000,00	1,39	177.920,00
				Valor total da proposta:	177.920,00

O valor total dessa proposta é de R\$177.920,00 (cento e setenta e sete mil e novecentos e vinte 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 ...:** 90 DIAS**Prazo de Entrega:** 30 DIAS CORRIDOS**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.

Recife, 3 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO
RG: 1.622.040 SDS/PE CPF: 293.247.854-00

