

**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 - 21457 - 943001 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARA. Pregão Eletrônico N° 90666/2024. AB - 01/08/2024.****Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                                       | Unidade         | Qtd        | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|--------------|-------------|
| 3                        | 1087875 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS - PAC/10 UND<br>REGISTRO NO M.S.: 81481900011<br><b>MARCA:</b> AMED SA<br><b>FABRICANTE:</b> AMED SA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> PCT | PACOTE 10,00 UN | 184.125,00 | 0,4900       | 90.221,2500 |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                                                 |                 |            |              | 90.221,2500 |

O valor total dessa proposta é de R\$90.221,2500 (noventa mil e duzentos e vinte e um reais e vinte e cinco centavos).

**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 .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS UTEIS

**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, 2 de Agosto de 2024

**Representante Legal**

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:** 1.622.040 SDS/PE**CPF:** 293.247.854-00

