

**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 - 915 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMBOS-PE. Pregão Eletrônico N° 009/2024. AB - 14/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 114</b>					
1	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> CPR	COMPRIMIDOS	60.000,00	0,5800	34.800,0000
Valor total do grupo:					34.800,0000
<b>Lote: 117</b>					
1	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 <b>MARCA:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO:</b> FR	FRASCOS	6.600,00	7,1700	47.322,0000
Valor total do grupo:					47.322,0000
<b>Lote: 130</b>					
1	SOL.RINGER C/LACTATO SF FR 500ML REGISTRO NO M.S.: 1031100890313 <b>MARCA:</b> HALEX ISTAR(GO) <b>MODELO:</b> FR	BISNAGAS	18.750,00	6,3500	119.062,5000
Valor total do grupo:					119.062,5000
Valor total da proposta:					201.184,5000

O valor total dessa proposta é de R\$201.184,5000 (duzentos e um mil e cento e oitenta e quatro reais e cinquenta 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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 20 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.

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, 15 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

