

**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 - 15443 - Prefeitura Municipal de São José do Mipibu. Pregão Eletrônico N° 15/2024. AB - 02/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
0027	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/5ML REGISTRO NO M.S.: 1049701550031 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	1.000,00	1,75	1.750,00
0043	FENTANILA 78,5MCG SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510047 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	7.000,00	4,66	32.620,00
0044	FENTANILA 78,5MCG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510020 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	5.000,00	1,90	9.500,00
0069	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	5.000,00	1,81	9.050,00
Valor total da proposta:					52.920,00

O valor total dessa proposta é de R\$52.920,00 (cinquenta e dois 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 CONTRATONOME: **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: 10 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 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 Setembro 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, 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

