

**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 - 21435 - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. Pregão Eletrônico N° 55/2024. AB - 05/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 3</b>					
1	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> FR	FRASCO	1.500,00	6,45	9.675,00
Valor total do grupo:					9.675,00
<b>Lote: 21</b>					
1	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/50 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> CPR	COMPRIMIDO	170.000,00	0,15	25.500,00
Valor total do grupo:					25.500,00
<b>Lote: 46</b>					
1	NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1156002150023 <b>MARCA:</b> CIFARMA-GO(GO) <b>MODELO:</b> AMP	AMPOLA	500,00	8,76	4.380,00
Valor total do grupo:					4.380,00
Valor total da proposta:					39.555,00

O valor total dessa proposta é de R\$39.555,00 (trinta e nove mil e quinhentos e cinquenta e cinco 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 .....: 05 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.

Recife, 5 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, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

