

**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 - 20395 - 155180 - HOSP ENS DR WASHINGTON ANTONIO BARROS. Pregão Eletrônico N° 90048/2024. AB - 06/09/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
13	COMPRESSA CIRÚRGICA, ESTÉRIL, MEDINDO APROXIMADAMENTE 25 A 30 X 28 A 33 CM, COM ALÇA E FITARADIOPACA, COM MÍNIMO DE 18 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, 15 FIOS POR CM², COMPRESSA PRÉ LAVADAS, COM 4 CAMADAS FI XADASENTE SI, NA COR BRANCA. BORDAS REBATI DAS COM ACABAMENTO UNIFORME E CANTOS ARREDONDADOS, TRAMA REGULAR E SEM DESPRENDIMENTODE FIOS; TEXTURA MACIA E ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO. ISENTA DE IMPUREZAS, AMIDO, ALVEJANTES, ÓPTI COS OU SUBSTÂNCIA ALERGÊNICA.ACONDICIONADA EM EMBALAGEM COM SELAGEM EFI CIENTE QUE GARANTE A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTI LIZAÇÃO.EMBALAGEM RESISTENTE, SEGURA, COM ABERTURA ASSÉPTI CA E SEM LIBERAÇÃO DE PARTÍ CULAS, CONTENDO IDENTI FI CAÇÃO DO PRODUTO, VALIDADE ELOTE DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ ANVISA PACOTE COM 5 UNIDADES. 402753 - EBS00454 - 438055 REGISTRO NO M.S.: 0081481900003 (QUATRO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) (QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS MIL REAIS) MARCA: AMED (MG) FABRICANTE: AMED MODELO/VERSÃO: PCT	UNIDADE	100.000,00	4,96	496.000,00

Valor total da proposta: 496.000,00

O valor total dessa proposta é de R\$496.000,00 (quatrocentos e noventa e seis mil reais).

**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 - 20395 - 155180 - HOSP ENS DR WASHINGTON ANTONIO BARROS. Pregão Eletrônico N° 90048/2024. AB - 06/09/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

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: 056.57.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.brE-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

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, 16 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

