

**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 155124 - HOSPITAL UNIV. Mª APARECIDA PEDROSSIAN. Pregão Eletrônico N° 900712024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
19	ETILEFRINA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 6 AMP. C/1ML (S) NOME COMERCIAL: ETLEFRINA EMBALAGEM PRIMARIA - AMPOLA DE VIDRO AMBAR SECUNDARIA - CARTUCHO DE CARTOLINA 288989 - EBF01067 - 272198 REGISTRO NO M.S.: 1049712200019 MARCA: UNIAO QUIMICA (DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	2.300,00	1,5316	3.522,6800
31	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (G) NOME COMERCIAL: FUROSEMIDA EMBALAGEM: PRIMARIA - AMPOLA DE VIDRO AMBAR SECUNDARIA - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 15180 - EBF01115 - 267666 REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) FABRICANTE: HYPOFARMA-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,00 ML	24.500,00	0,7200	17.640,0000
43	ISOSSORBIDA 10MG/ML SOL. INJ - APRES. CX. C/50 AMP. C/1ML (S) NOME COMERCIAL: CORONAR EMBALAGEM: PRIMARIA - AMPOLA DE VIDRO AMBAR SECUNDARIA - CARTUCHO DE CARTOLINA 142621 - EBF01149 - 273404 REGISTRO NO M.S.: 1097400910096 MARCA: BIOLAB SANUS-SP (SP) FABRICANTE: BIOLAB SANU(SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	1.200,00	2,6300	3.156,0000
Valor total da proposta:					24.318,6800

O valor total dessa proposta é de R\$24.318,6800 (vinte e quatro mil e trezentos e dezoito reais e sessenta e oito centavos).

**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 155124 - HOSPITAL UNIV. Mª APARECIDA PEDROSSIAN. Pregão Eletrônico N° 900712024. 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**Agência:** 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: 15 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 20 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: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 09 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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