

**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 - 21698 - 155016 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GRANDE DOURADOS. Pregão Eletrônico Nº 900142024. AB - 2106/2024.  
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
46	CEFUROXIMA SOD.750 MG PO PARA SOL INJ CX C/50 F/A 442709 - 167401 - EBF00132 REGISTRO NO M.S.: 1006302360012 (SETE REAIS E DOZE CENTAVOS) (TRES MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS) <b>MARCA:</b> BIOCHIMICO-RJ (RJ) <b>FABRICANTE:</b> BIOCHIMICO-(RJ) <b>MODELO/VERSÃO:</b> F/A	FRASCO- AMPOLA	500,00	7,5000	3.750,0000
66	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/200 CPRS (G) 308882 - 18406 - EBF00347 REGISTRO NO M.S.: 1256802090021 (DEZESSETE CENTAVOS) (QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	27.250,00	0,1700	4.632,5000
Valor total da proposta:					8.382,5000

O valor total dessa proposta é de R\$8.382,5000 (oito mil e trezentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos).

**Dados Comerciais:**

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME: **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 assinatura: **pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br**

Validade da Proposta ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 DIAS

Condições de Pagamento : ATE O 20º DIA UTIL APÓS O RECEBIMENTO DA NF

**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, 24 de Julho 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

