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 17376 Órgão ICISMEP. Pregão Eletrônico N° 70/2024 AB 16/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
0011	5938 - ACIDO FOLINICO 15MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1134300720031 VLR. UNIT. (DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS E TRINTA E DOIS DECIMOS DEMILESIMO DE REAL) TOTAL (CENTO E NOVENTA E CINCO MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E SES-SENTA E OITO CENTAVOS) **MODELO:** CPR **MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	72.400,00	1,7200	124.528,0000
0035	4089 - AZITROMICINA 500MG APRES CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1091700970036 VLR. UNIT. (UM REAL E DEZESSETE CENTAVOS E QUATORZE DECIMOS DE MILESIMODE REAL) TOTAL (UM MILHAO, TREZENTOS E ONZE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA EOITO REAIS) **MODELO:** CPR **MARCA/FABRICANTE:** MEDQUIMICA-MG (MG)	CPR	1.120.000,00	0,7280	815.360,0000
0065	3538 - ANLODIPINO 10MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430086 VLR. UNIT. (SETE CENTAVOS E VINTE E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) TOTAL (CINQUENTA E TRES MIL, SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS ESESSENTA CENTAVOS) **MODELO:** CPR **MARCA/FABRICANTE:** GEOLAB-GO (GO)	CPR	746.000,00	0,0452	33.719,2000
				Valor total da proposta:	973.607,2000

O valor total dessa proposta é de R$973.607,2000 (novecentos e setenta e três mil e seiscentos e sete reais e vinte centavos).

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 .....: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedência nacional.
ALIQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Recife, 16 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

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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