

**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 - 16528 - 925998 - AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS. Pregão Eletrônico Nº 90149/2024. AB - 25/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
23	439996 - COMPRESSA GAZE, MATERIAL: 100% ALGODÃO, DIMENSÕES: CERCA DE 15 X 30	PACOTE 5,00 UN	307.126,00	0,4019	123.433,9394
	CM, GRAMATURA: 13 FIOS, CM2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS : C, PAPEL ABSORVENTE, ESTERILIDADE : ESTÉRIL, USO ÚNICO				
	REGISTRO NO M.S.: 80037490012 (QUARENTA CENTAVOS E DEZENOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CENTO E VINTE E TRES MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)				
	MARCA: AMED/SA(MG)				
	FABRICANTE: AMED/SA(MG)				
	MODELO/VERSÃO: PAC				
				Valor total da proposta:	123.433,9394

O valor total dessa proposta é de R\$123.433,9394 (cento e vinte e três mil e quatrocentos e trinta e três reais e noventa e três centavos).

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 ...:** 60 DIAS**Prazo de Entrega:** 30 DIAS**Condições de Pagamento :** 10 DIAS UTEIS**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.

DECLARAMOS QUE estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.

DECLARAMOS QUE estou de acordo com todas as normas e condições deste Edital e seus anexos

Recife, 25 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

