

**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 - 14952 - MUNICIPIO DE JEQUIA DA PRAIA. Pregão Eletrônico Nº 14/2024-3º. AB - 26/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 7					
1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED(MG) MODELO: CPR	COMPRIMIDO	360.000,00	0,02	7.200,00
Valor total do grupo:					7.200,00
Valor total da proposta:					7.200,00

O valor total dessa proposta é de R\$7.200,00 (sete mil e duzentos reais).

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.br**E-mail para pedidos: **pedidos@drogafonte.com.br**

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

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, 26 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

