

**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 - 17735 - 926922 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA. Pregão Eletrônico Nº 90445/2024. AB - 26/09/2024.****Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item                     | Descrição  | Unidade            | Qty       | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|--|--------------------|-----------|--------------|-------------|
| 14                       | BR0269843 - LIDOCAINA 2% S/VASO F/A 20ML.<br>APRES.CX C/25 F/A 20ML (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1038700410018<br><b>MARCA:</b> HYPOFARMA-MG (MG)<br><b>FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-M(MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> F/A | FRASCO 20,00<br>ML | 20.000,00 | 3,8280       | 76.560,0000 |
| Valor total da proposta: |  |                    |           |              | 76.560,0000 |

O valor total dessa proposta é de R\$76.560,0000 (setenta e seis mil e quinhentos e sessenta 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 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 Contrato: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)E-mail para pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS

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.

Declaramos sob as penalidades da Lei, e para fins de participação no processo licitatório acima referenciado que:

- Proposta ATENDE ÀS ESPECIFICAÇÕES e todas as exigências constantes no Edital e seus anexos, sendo que nos preços propostos estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes, embalagens, seguros e todas as demais despesas necessárias ao perfeito cumprimento da obrigação objeto da contratação em referência;
- Que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.
- Cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos nesta contratação.

Recife, 26 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

