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 - 19920 - Fundação Hospitalar de Janaúba. Pregão Eletrônico N° 019/2024. AB - 01/10/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
0009	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML APRES. CX/ 100 AMP 5ML (G). REGISTRO NO M.S.: 1134301860021 **MODELO:** AMP **MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	8.500,00	3,6960	31.416,0000
0067	SOLUÇÃO MANITOL 20% APRES. CX/50 BOLSAS 250ML REGISTRO NO M.S.: 1031100710072 **MODELO:** BOL **MARCA/FABRICANTE:** HALEX ISTAR (GO)	FR	200,00	7,5300	1.506,0000
0075	MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV/RET APRES. CX/100 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 **MODELO:** AMP **MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	15.000,00	2,5777	38.665,5000
0102	VASOPRESSINA 20U/ML APRES. CX/10 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1097401900035 **MODELO:** AMP **MARCA/FABRICANTE:** BIOLAB SANUS-SP (SP)	AMP	950,00	24,9933	23.743,6350
				Valor total da proposta:	95.331,1350

O valor total dessa proposta é de R$95.331,1350 (noventa e cinco mil e trezentos e trinta e um reais e treze centavos).

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 - 19920 - Fundação Hospitalar de Janaúba. Pregão Eletrônico N° 019/2024. AB - 01/10/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total

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 .....: 05 DIAS
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 procedencia nacional.
ALIQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

DECLARAMOS QUE:
1 - ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO
DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E
ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E
COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE
E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
2 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
3 - PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE
ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE
REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
4 - QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES,
SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSÚ/RN, E AINDA
CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.
5 - QUE O PRAZO DE INICIO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS SERÁ DE
ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I,
DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA
CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR,
NA RUA VEREADOR JOSÉ BEZERRA DE SÁ LEITÃO, 588, BELA VISTA,
CEP: 59650-000, ASSÚ/RN, TODOS OS SERVIÇOS
SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO
NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA
DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Recife, 1 de Outubro 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

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 01/10/2024 16:47:43 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 01/10/2024 16:47:43