

**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 - 13363 - Prefeitura Municipal de Areia Branca. Pregão Eletrônico N° 34/2024. AB - 27/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                       | Unidade | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|--------------|-------------|
| 0036                     | ONDANSETRONA 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301990014<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-M(MG) | AMP     | 2.400,00  | 1,18         | 2.832,00    |
| 0046                     | COMPLEXO B SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700290012<br><b>MODELO:</b> AMP<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPOFARMA-M(MG)              | AMP     | 10.000,00 | 1,00         | 10.000,00   |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                                 |         |           |              | 12.832,00   |

O valor total dessa proposta é de R\$12.832,00 (doze mil e oitocentos e trinta e dois reais).

**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 .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

**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, 27 de Setembro de 2024

**Representante Legal**

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00