

**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 - 17507 - 930444 - FUNDO MUN.DE SAUDE DE PRESIDENTE KENNEDY - ES. Pregão Eletrônico N° 90022/2024. AB - 07/10/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	AGUA PARA INJEÇÃO APRES. CX/200 AMP 10ML 00029023 / 2162 REGISTRO NO M.S.: 1108500110066 (VINTE E DOIS CENTAVOS) (SETE MIL E SETECENTOS REAIS) MARCA: FARMACE-CE (CE) FABRICANTE: FARMACE-CE(CE) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	35.000,00	0,22	7.700,00
18	SOL.RINGER C/LACTATO SF FR 500ML 00036448 / 11750 REGISTRO NO M.S.: 1031100890313 (SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) (CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS) MARCA: HALEX ISTAR (GO) FABRICANTE: HALEX ISTAR(GO) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 500,00 ML	900,00	6,36	5.724,00
Valor total da proposta:					13.424,00

O valor total dessa proposta é de R\$13.424,00 (treze mil e quatrocentos e vinte e quatro 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:** 056.57.014-67**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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condições de Pagamento : 10 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, 7 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

