

**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 - 16528 - 925998 - AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS. Pregão Eletrônico Nº 90046/2024. AB - 02/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
12	CATMAT:272336 - DIMEN+PIRID+GLI+FRU 3 MG/ ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML APRES CX C/100 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1781709000045 MARCA: COSMED (SP) FABRICANTE: COSMED(SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	88.567,00	8,2600	731.563,4200
Valor total da proposta:					731.563,4200

O valor total dessa proposta é de R\$731.563,4200 (setecentos e trinta e um mil e quinhentos e sessenta e três reais e quarenta e dois centavos).

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife**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 assinatura:** pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br**Validade da Proposta ...:** 60 DIAS**Prazo de Entrega:** 15 DIAS**Condições de Pagamento :** 10 DIAS UTEIS**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 DO ESTADO DE : 20.5%**VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS:** 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Recife, 3 de Julho de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO
RG: 1.622.040 SDS/PE CPF: 293.247.854-00