

**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 1005 - EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA - UASG: 925302. Pregão Eletrônico N° 901142024 (ID: 4070) AB 27/11/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
13	116147 - DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - APRES. CX. C/60 CPR. REGISTRO NO M.S.: 1558402540017 (QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL) (TRES MIL, QUINHENTOS E TREZE REAIS E SESENTA CENTAVOS) <b>MARCA:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	6.400,00	5,4900	35.136,0000
23	116249 - ISOSSORBIDA 10MG/ML SOL. INJ. - CX. C/50 AMP. C/1 ML REGISTRO NO M.S.: 1097400910096 (DOIS REAIS E E SEISCENTOS MILESIMOS DE REAL) (DEZENOVE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS) <b>MARCA:</b> BIOLAB SANUS-SP (SP) <b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP	AMPOLA 1,00 ML	7.400,00	26,0000	192.400,0000
				Valor total da proposta:	227.536,0000

O valor total dessa proposta é de R\$227.536,0000 (duzentos e vinte e sete mil e quinhentos e trinta e seis 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: 056.537.014-67

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 .....: 15 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 procedença nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARAMOS que nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

Recife, 17 de Março de 2025



**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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

