**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 16310 Órgão MUNICIPIO DE EUSEBIO. Pregão Eletrônico N° 07.008/2024 (ID 4114) AB 30/10/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R$ Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lote: 23** | | | | | |
| 23 | ALBENDAZOL 400MG COMP. APRES.CX C/300 CPRS (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1256800520223<br>**MARCA:** PRATI DONAD(PR<br>**MODELO:** CPR | COMPRIMIDO | 650.360,00 | 0,43 | 279.654,80 |
| | | | | Valor total do grupo: | 279.654,80 |
| **Lote: 34** | | | | | |
| 34 | AMOXICILINA 250MG/ML PÓ SUSP ORAL FR 60ML. CX C/50 FR (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1438101110136<br>**MARCA:** CIMED(MG)<br>**MODELO:** FR | FRASCO | 195.120,00 | 2,76 | 538.531,20 |
| | | | | Valor total do grupo: | 538.531,20 |
| **Lote: 158** | | | | | |
| 158 | GLIBENCLAMIDA 5MG COMP. CX C/450 CPRS. (S)<br>REGISTRO NO M.S.: 1542300430038<br>**MARCA:** GEOLAB-GO(GO)<br>**MODELO:** CPR | COMPRIMIDO | 650.360,00 | 0,04 | 26.014,40 |
| | | | | Valor total do grupo: | 26.014,40 |
| **Lote: 237** | | | | | |
| 237 | PERMETRINA 5% LOCÃO FR. CX C/50 FR 60ML.<br>REGISTRO NO M.S.: 1476100110100<br>**MARCA:** NATIVITA(MG)<br>**MODELO:** FR | FRASCO | 6.560,00 | 3,40 | 22.304,00 |
| | | | | Valor total do grupo: | 22.304,00 |
| | | | | Valor total da proposta: | 866.504,40 |

O valor total dessa proposta é de R$866.504,40 (oitocentos e sessenta e seis mil e quinhentos e quatro reais e quarenta 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 16310 Órgão MUNICIPIO DE EUSEBIO. Pregão Eletrônico N° 07.008/2024 (ID 4114) AB 30/10/2024. 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 ..: 90 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 procedência nacional.
ALIQUOTA DE ICMS: 20,5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 21 de Janeiro de 2025

**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 21/01/2025 17:13:24 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 21/01/2025 17:13:24