

**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 (4304) - 160495 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO. Pregão Eletrônico Nº 900682024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
82	268076 SULFATO MAGNESIO CONCETRAÇÃO: 10 % 10ML APRES.CX.C/200 AMP REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 MARCA: SAMTEC (SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	2.000,00	1,04	2.080,00
94	270019 GLUCONATO DE. CALCIO 10 % APRES.CX/C/200 AMP. 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101620018 MARCA: HALEX ISTAR (GO) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	1.000,00	1,89	1.890,00
112	292419 CLINDAMICINA 600 MG/4ML ARES.CX/ 100 AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	1.000,00	2,84	2.840,00
Valor total da proposta:					6.810,00

O valor total dessa proposta é de R\$6.810,00 (seis mil e oitocentos e dez 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 ..:** 60 DIAS**Prazo de Entrega** 10 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, 14 de Novembro 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**

A handwritten signature in blue ink, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

