

**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 - 16455 - 986219 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU - SP. Pregão Eletrônico Nº 93177/2024. AB - 28/06/2024.****Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
16	METILPREDINIZOLONA 500MG IM/IV PO PARA SOL INJ APRES CX/25 F/A + DIL.8ML (G) COD.8.01.01.0056.9 REGISTRO NO M.S.: 1163701570040 MARCA: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) FABRICANTE: BLAU FARMAC(SP) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO-AMPOLA	2.600,00	12,3139	32.016,1400
Valor total da proposta:					32.016,1400

O valor total dessa proposta é de R\$32.016,1400 (trinta e dois mil e dezesseis reais e quatorze centavos).

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agencia:** 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 ..:** 90 DIAS**Prazo de Entrega** 15 DIAS CORRIDOS**Condições de Pagamento :** 30 DIAS CORRIDOS**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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.**

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