

**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 15944 - ESP-HOSP. DR.ODILO A.SIQUEIRA, P.PRUDENTE. UASG 090122 - Pregão Eletrônico N° 90039/2024 (ID 4961).
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
34	CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOL INJ APRES CX/ 50 F/A 1975773 / BR442701 REGISTRO NO M.S.: 1006300030058 MARCA: BIOCHIMICO-RJ (RJ) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO-AMPOLA	2.000,00	4,3700	8.740,0000
60	DIPIRONA SODICA 500MG APRES CX C/200 CPR 103314 / BR267203 REGISTRO NO M.S.: 1256800410037 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	9.000,00	0,1290	1.161,0000
106	SULFATO MAGNESIO 50 % SOL INJ APRES CX.C/200 AMP 10ML 680893 / BR268075 REGISTRO NO M.S.: 1559200050092 MARCA: SAMTEC (SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	300,00	5,6900	1.707,0000
Valor total da proposta:					11.608,0000

O valor total dessa proposta é de R\$11.608,0000 (onze mil e seiscentos e oito 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: 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: 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 6 de Dezembro 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



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

