

**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 15846 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS - SP - UASG 986477. Pregão Eletrônico Nº 90391/2024 (ID 5061).  
Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                                                             | Unidade            | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|--------------|-------------|
| 3                        | AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 10ML. CX C/100 AMP 10ML. (G)<br>CATMAT:292402 CÓD INTERNO:276<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301180012<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP      | AMPOLA 10,00<br>ML | 5.000,00  | 2,60         | 13.000,00   |
| 5                        | CETOPROFENO 50MG/ML IM SOL INJ AMP 2ML. APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>CATMAT:448845 CÓD INTERNO:739<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301950020<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP | AMPOLA 2,00<br>ML  | 57.000,00 | 1,18         | 67.260,00   |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                                                                       |                    |           |              | 80.260,00   |

O valor total dessa proposta é de R\$80.260,00 (oitenta mil e duzentos e sessenta 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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 30 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 30 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.

Recife, 13 de Fevereiro de 2025

**Representante Legal**

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

