

**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 - 21673 - 155126 - HOSPITAL UNIV. PROFESSOR ALBERTO ANTUNES. Pregão Eletrônico Nº 90058/2024. AB - 05/12/2024. - ID - 5129 - Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
52	TORNEIRA TREE-WAY S/TUBO EXTENSOR DE 20C, DESCART. 3 VIAS.TORNEIRINHA DE 03 VIAS DE USO ÚNICO, LEVE E COMPACTA CORPO EMPOLICARBONATO, FECHAMENTO GIRATÓRIO EM TORNO DO PRÓPRIOEIXO, PARA CONEXÃO E DESCONEXÃO DO CATETER, MINIMIZANDO ORISCO DE PERDA DO ACESSO VENOSO, CONECTOR LUER LOCK,COMPATÍVEL COM PRESSÃO EXERCIDA POR BOMBA INFUSORA, COMTAMPAS PROTETORAS EM TODAS AS VIAS, DISPOSITIVO PARACOMANDO COM INDICAÇÃO DE FLUXO EM FORMATO ANATÔMICO,ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, RÓTULO CONTENDOINFORMAÇÕES EM PORTUGUÊS: PROCEDÊNCIA, LOTE, REGISTRO NAANVISA, MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE VALIDADE. MATERIALCOMPATÍVEL COM A ADMINISTRAÇÃO DE LÍQUIDOS DE ALTAVISCOSIDADE E LIPÍDIOS, TRANSFUSÃO DE SANGUE E BOMBA DEINFUSÃO. APRES. C/50 CATMAT 457481 EBSERH EBS00588 AGHUX 2405 REGISTRO NO M.S.: 0081788089021 MARCA: ABL (PE) MODELO/VERSÃO: UN	UNIDADE	34.000,00	0,8000	27.200,0000
				Valor total da proposta:	27.200,0000

O valor total dessa proposta é de R\$27.200,0000 (vinte e sete mil e duzentos reais).

**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 - 21673 - 155126 - HOSPITAL UNIV. PROFESSOR ALBERTO ANTUNES. Pregão Eletrônico N° 90058/2024. AB - 05/12/2024. - ID - 5129 - 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**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife**BANCO DO BRADESCO**

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**NOME:** ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteira **QUALIFICAÇÃO:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condições de Pagamento : 20º (VIGÉSIMO) DIA ÚTIL

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, 9 de Abril de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

