

**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 - 16320 - 153152 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ. Pregão Eletrônico N° 900082024. AB - 09/07/204 Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
9	AZTREONAM 1G PO P/ SOL INJ APRES CX/25 F/ A (I) (G) 442690 - C000109 REGISTRO NO M.S.: 1006302310074 (VINTE E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS) (SETE MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS) MARCA: BIOCHIMICO-RJ (RJ) FABRICANTE: BIOCHIMICO-(RJ) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO-AMPOLA	300,00	25,20	7.560,00
33	ITRACONAZOL 100MG APRES CX/250 CAPS (S) 268861 - C000171 REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 (OITENTA E OITO CENTAVOS) (DOIS MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	2.700,00	0,88	2.376,00
51	TIGECICLINA 50 MG PO P/ SOL INJ APRES CX/ 10 F/A (S) 331539 - C007170 REGISTRO NO M.S.: 1029805830034 (SESSENTA E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS) (TRINTA E SETE MIL E QUARENTA E QUATRO REAIS) MARCA: CRISTALIA-SP (SP) FABRICANTE: CRISTALIA-S(SP) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO-AMPOLA	600,00	61,74	37.044,00
Valor total da proposta:					46.980,00

O valor total dessa proposta é de R\$46.980,00 (quarenta e seis mil e novecentos e oitenta reais).

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 ..:** 60 DIAS**Prazo de Entrega** 15 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 DO ESTADO DE : 20.5%**VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS:** 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

**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 - 16320 - 153152 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFRJ. Pregão Eletrônico Nº 900082024. AB - 09/07/204 Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Recife, 09 de Julho de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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