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 21944 - UASG 155909 - COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UFPA. Pregão Eletrônico N° 900782024 AB 23/12/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
5	BRIMONIDINA 2MG/ML COLIRIO SOL. OFT. FR. C/5ML (G) 268352 / EBF01954 / 269881 REGISTRO NO M.S.: 1542301440096 **MARCA:** GEOLAB-GO (GO) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 5,00 ML	12.110,00	4,5500	55.100,5000
36	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOF OFT. FR. C/ 2,5ML (S) 268005 / EBF01955 / 400708 REGISTRO NO M.S.: 1542302130031 **MARCA:** GEOLAB-GO (GO) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 2,50 ML	8.320,00	10,3400	86.028,8000
				Valor total da proposta:	141.129,3000

O valor total dessa proposta é de R$141.129,3000 (cento e quarenta e um mil e cento e vinte e nove reais e trinta centavos).

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
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença nacional.
ALIQUOTA 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, 31 de Janeiro de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 31/01/2025 15:57:09 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 31/01/2025 15:57:09