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 1753 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO - BA - UASG 983781. Pregão Eletrônico N° 901152024 (ID 5624) AB 30/12/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
93	448982 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML APRES. CX/10 SER (I) REGISTRO NO M.S.: 1029805080371 (TREZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS) (CINQUENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS) **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **MODELO/VERSÃO:** UND	SERINGA 0,40 ML	4.000,00	13,6000	54.400,0000
100	292419 - CLINDAMICINA 600MG APRES. CX/100 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301030045 (DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS) (VINTE E CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS) **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 4,00 ML	9.000,00	2,8700	25.830,0000
110	272796 - HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI APRES. CX/50 AMP 0,25ML REGISTRO NO M.S.: 1134302000018 (SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) (SESSENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS) **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 0,25 ML	10.000,00	6,2500	62.500,0000
120	332985 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101530027 (SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) (TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS) **MARCA:** HALEX ISTAR (GO) **MODELO/VERSÃO:** BOL	BOLSA 100,00 ML	5.000,00	7,5000	37.500,0000
				Valor total da proposta:	180.230,0000

O valor total dessa proposta é de R$180.230,0000 (cento e oitenta mil e duzentos e trinta 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 1753 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO - BA - UASG 983781. Pregão Eletrônico N° 901152024 (ID 5624) AB 30/12/2024. 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
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 ..: 180 DIAS
Prazo de Entrega .....: 10 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 procedência nacional.
ALIQUOTA DE ICMS: 20,5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Recife, 14 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 14/01/2025 11:19:08 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 14/01/2025 11:19:08