

**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 - 20447 - 985701 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA. Pregão Eletrônico Nº 90035/2024. AB - 09/07/2024.

Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|---|--------------|-----------|--------------|-------------|
| 3 | 23556 - VITAMINA "K" 10MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1134301290020 (UM REAL E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) (QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS) MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP | AMPOLA 1 ML | 3.000,00 | 1,5800 | 4.740,0000 |
| 5 | 23707 - FUROSEMIDA 20 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 (SETENTA E TRES CENTAVOS) (VINTE E NOVE MIL E DUZENTOS REAIS) MARCA: HYPOFARMA-MG (MG) FABRICANTE: HYPOFARMA-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP | AMPOLA 2 ML | 40.000,00 | 0,7300 | 29.200,0000 |
| 9 | 23537 - GLICOSE 50% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101670015 (SESSENTA E DOIS CENTAVOS) (DOZE MIL E QUATROCENTOS REAIS) MARCA: HALEX ISTAR (GO) FABRICANTE: HALEX ISTAR(GO) MODELO/VERSÃO: AMP | AMPOLA 10 ML | 20.000,00 | 0,6200 | 12.400,0000 |
| Valor total da proposta: | | | | | 46.340,0000 |

O valor total dessa proposta é de R\$46.340,0000 (quarenta e seis mil e trezentos e quarenta 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 ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

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 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.

Recife, 10 de Julho de 2024



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>

Representante Legal

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

