

**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 21457 - UASG 943001 (ID 5688) - ECE-GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ. Pregão Eletrônico N° 915392024 AB
16/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	1102930 - COLAGENASE 0,6 U/G S/ BISNAGA 30,00 CLORANFENICOL POM DERM 30G. CX C/10 BIS REGISTRO NO M.S.: 1029804310096 (DEZ REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) (OITO MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS) MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO/VERSÃO: BIS	G	780,00	10,9600	8.548,8000
5	532235 - RISPERIDONA 1MG/ML, SOL ORAL FR 30ML. APRES.CX C/100 FR. (GENÉRICO) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 (SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS) (DEZESSETE MIL, TREZENTOS E TRINTA E TRES REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 30,00 ML	2.865,00	6,0500	17.333,2500
Valor total da proposta:					25.882,0500

O valor total dessa proposta é de R\$25.882,0500 (vinte e cinco mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinco 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: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

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: 20,5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica

Recife, 16 de Janeiro de 2025

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



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

