

**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 (ID 6095) 16528 - UASG 925998 - AGENCIA DE MODERNIZACAO DA GEST. DE PROCESSOS. Pregão Eletrônico N° 900102025 AB 04/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição  | Unidade        | Qtd        | R\$ Unitário | Valor Total    |
|--------------------------|--|----------------|------------|--------------|----------------|
| 5                        | 268488 - MEROPENEM 1 G APRES.CX C/25 F/A (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1006302290111<br><b>MARCA:</b> BIOCHIMICO-RJ (RJ)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> F/A               | FRASCO-AMPOLA  | 192.659,00 | 15,9600      | 3.074.837,6400 |
| 13                       | 292419 - CLINDAMICINA 150MG/ML APRES.CX C/ 100 AMP 4 ML (G)<br>REGISTRO NO M.S.: 1134301030045<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG)<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP | AMPOLA 4,00 ML | 201.690,00 | 2,6400       | 532.461,6000   |
| Valor total da proposta: |  |                |            |              | 3.607.299,2400 |

O valor total dessa proposta é de R\$3.607.299,2400 (três milhões seiscentos e sete mil e duzentos e noventa e nove reais e vinte e quatro 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: 056.57.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@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 procedença nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos:

1) que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.

2) que estou de acordo com todas as normas e condições deste Edital e seus anexos.

Recife, 4 de Fevereiro 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) **Site:** <https://www.drogafonte.com.br>

**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

