

**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 - 18940 - 927856 - **SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE IBITINGA. Pregão Eletrônico N° 900012025. AB - 10/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
38	AZITROMICINA 500 MG APRES.CX C/300 CPR REV. (G)	COMPRIMIDO	85.500,00	0,7300	62.415,0000
	REGISTRO NO M.S.: 1091700970036 MARCA: MEDQUIMICA-MG (MG) MODELO/VERSÃO: CPR				
229	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES.CX C/500 CPRS (G)	COMPRIMIDO	47.500,00	0,5600	26.600,0000
	REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: CPR				
253	NIMESULIDA 50MG/ML GTS FRS. 15 ML	FRASCO 15,00 ML	14.250,00	1,4106	20.101,0500
	REGISTRO NO M.S.: 1542300130069 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: FR				
Valor total da proposta:					109.116,0500

O valor total dessa proposta é de R\$109.116,0500 (cento e nove mil e cento e dezesseis 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 CONTRATONOME: **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 ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : PEDIDOS ATÉ R\$ 1.500,00 - 30 DIAS PEDIDOS ACIMA DE R\$ 1.500,00 - TRÊS PARCELAS IGUAIS E CONSECUTIVAS

EM 30 (TRINTA), 60 (SESSENTA) E 90 (NOVENTA) 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.

DECLARO que esta proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas. (Lei Federal n.º 14.133, art. 63, 1º).

Recife, 12 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 **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

