

**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 - 18733 - 456961 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RR. Pregão Eletrônico Nº 90008/2025. AB - 07/02/2025.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	ACID. ZOLEDRONICO 4MG PÓ LIOF. P/ SOL. INJ. USO IV F/A (G) - 338411 REGISTRO NO M.S.: 1468200320017 MARCA: SUN PHARMA (RJ) FABRICANTE: SUN PHARMA(RJ) MODELO/VERSÃO: UN	FRASCO- AMPOLA	2.925,00	40,0000	117.000,0000
52	SUNITINIBE 25MG - CX. C/28 CAP. - 344562 REGISTRO NO M.S.: 1468201190052 MARCA: SUN PHARMA FABRICANTE: SUN PHARMA MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	929,00	8,2000	7.617,8000
				Valor total da proposta:	124.617,8000

O valor total dessa proposta é de R\$124.617,8000 (cento e vinte e quatro mil e seiscentos e dezessete reais e oitenta 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: 30 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 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 QUE CUMPRO E ACATO TODOS OS DISPOSITIVOS

ESTABELECIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE OS PREÇOS PROPOSTOS CORRESPONDEM A TODAS AS

DESPESAS CONCERNENTES AO OBJETO DA LICITAÇÃO, INCLUINDO

FRETE, IMPOSTOS, TAXAS E OUTROS ENCARGOS DE QUALQUER

NATUREZA.

Recife, 7 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

