

**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 986921 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE - SP. Pregão Eletrônico N° 900102025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
14	271950 - FENTANILA 0,05MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/10ML (G)	AMPOLA 10,00 ML	2.400,00	2,8890	6.933,6000
	REGISTRO NO M.S.: 1134301510047 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP				
28	272796 - HEPARINA SOD. 5.000 UI/ML - APRES. CX. C/50 C/5ML	AMPOLA 5,00 ML	600,00	14,7730	8.863,8000
	NOME COMERCIAL: PARINEX REGISTRO NO M.S.: 1134302000026 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: F/A				
42	268481 - MIDAZOLAN 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP 10ML (G)	AMPOLA 10,00 ML	2.700,00	2,5380	6.852,6000
	REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: AMP				
50	460950 - OMEPRAZOL 20 MG - CX. C/90 CAP. BLISTER C/15 CAP. (G)	COMPRIMIDO	4.800.000,00	0,0590	283.200,0000
	REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 MARCA: CIFARMA-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CAP				
				Valor total da proposta:	305.850,0000

O valor total dessa proposta é de R\$305.850,0000 (trezentos e cinco mil e oitocentos e cinquenta reais).

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: **056.537.014-67**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.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 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 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.

Recife, 20 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, 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

