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 - 15410 - Prefeitura Municipal de Belém. Pregão Eletrônico N° 9/2025. AB - 13/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
0038	HALOPERIDOL 1MG APRES CX C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800200229 **MODELO:** CPR **MARCA/FABRICANTE:** CRISTALIA-SP (SP)	CPR	20.000,00	0,1900	3.800,0000
0045	LEVOMEPROMAZINA 25MG APRES. CX C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 **MODELO:** CPR **MARCA/FABRICANTE:** CRISTALIA-SP (SP)	CPR	40.000,00	0,5000	20.000,0000
0071	ESCITALOPRAM 20MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542301990347 **MODELO:** CPR **MARCA/FABRICANTE:** GEOLAB-GO (GO)	CPR	120.000,00	0,1900	22.800,0000
				Valor total da proposta:	46.600,0000

O valor total dessa proposta é de R$46.600,0000 (quarenta e seis mil e seiscentos 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 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 ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 03 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença nacional.
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 17 de Fevereiro de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO
RG:1.622.040 SDS/PE **CPF:**293.247.854-00

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 17/02/2025 09:10:09 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 17/02/2025 09:10:09