

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bananeiras. Pregão Eletrônico N° 4/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0029	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	UND	20.000,00	0,1900	3.800,0000
0030	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020707 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COM	20.000,00	0,1500	3.000,0000
0044	DICLOF. DE POTASSIO 50MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542300260078 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	COM	90.000,00	0,0600	5.400,0000
0046	ONDANSETRONA 4MG COMP. APRES.CX C/10 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542303430020 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	UND	30.000,00	0,3100	9.300,0000
0059	ESTRIOL 1MG/G BISNAGA. APRES.CX C/50 BIS 50G (S) REGISTRO NO M.S.: 1134302040011 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	500,00	10,1500	5.075,0000
0067	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1008902020502 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COM	20.000,00	0,7000	14.000,0000
0068	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 10089020200413 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	COM	20.000,00	0,2900	5.800,0000
Valor total da proposta:					46.375,0000

O valor total dessa proposta é de R\$46.375,0000 (quarenta e seis mil e trezentos e setenta e cinco reais).

**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 Prefeitura Municipal de Bananeiras. Pregão Eletrônico N° 4/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agência:** 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:** 056.537.014-67**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.br**E-mail para Pedidos:** pedidos@drogafonte.com.br**Validade da Proposta ...:** 60 DIAS**Prazo de Entrega:** 10 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, 19 de Fevereiro de 2025

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

