

**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 - 17016 - Prefeitura Municipal de Jericó. Pregão Eletrônico Nº 12/2025. AB - 26/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0012	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSP. - CX. C/50 FR. C/60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801560024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	600,00	3,66	2.196,00
0051	DOMPERIDONA 10MG - CX. C/90 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102650061 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	12.000,00	0,04	480,00
0066	ENALAPRIL 10MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	6.000,00	0,03	180,00
0086	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - CX. C/50 CPR (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	1.200,00	0,13	156,00
0087	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - CX. C/50 CPR (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: MERCK (RJ)	CPR	1.200,00	0,12	144,00
Valor total da proposta:					3.156,00

O valor total dessa proposta é de R\$3.156,00 (três mil e cento e cinquenta e seis 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: 056.537.014-67**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, 27 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

