

**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 - 21487 - Prefeitura Municipal de Baraúna. Pregão Eletrônico N° 007/2025. AB - 25/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0174	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO INTRAVENOSO, SISTEMA FECHADO, USO ADULTO E PEDIÁTRICO. ISENTO DE PVC E LÁTEX. 500ML. REGISTRO NO M.S.: 1108500010193 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	UN	50.000,00	5,14	257.000,00
0176	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR 100ML SISTEMA FECHADO REGISTRO NO M.S.: 1108500010215 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	UN	52.000,00	3,54	184.080,00
0177	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO REGISTRO NO M.S.: 1108500220090 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	UN	7.000,00	5,49	38.430,00
0180	SOL.MANITOL 20 % 250 ML CX 50 BOLSAS REGISTRO NO M.S.: 1031100710072 <b>MODELO:</b> BOL <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HALEX ISTAR (GO)	UN	300,00	8,71	2.613,00
0201	AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066 <b>MODELO:</b> AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE-CE (CE)	AMP	50.000,00	0,21	10.500,00
<b>Valor total da proposta:</b>					<b>492.623,00</b>

O valor total dessa proposta é de R\$492.623,00 (quatrocentos e noventa e dois mil e seiscentos e vinte e três 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: 056.537.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto: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, 26 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

