

**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 - 18984 - MUNICIPIO DE BORBOREMA. Pregão Eletrônico N° 13/2025. AB - 11/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 35					
1	LEVOMEPROMAZINA 100MG - APRES. CX. C/ 500 CPR. (G) CNPJ: 19.570.720/0001-10 REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: CPR	COMP	12.000,00	0,5600	6.720,0000
Valor total do grupo:					6.720,0000
Lote: 62					
1	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML - APRES. CX. C/50 AMP. 0,25ML CNPJ: 19.570.720/0001-10 REGISTRO NO M.S.: 1134302000018 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: AMP	AMP	200,00	5,1700	1.034,0000
Valor total do grupo:					1.034,0000
Lote: 95					
1	CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO - FR. C/ 10ML CNPJ: - 03.485.572/0006-00 REGISTRO NO M.S.: 1542302300026 MARCA: GEOLAB-GO(GO) MODELO: FR	FR	300,00	6,5700	1.971,0000
Valor total do grupo:					1.971,0000
Valor total da proposta:					9.725,0000

O valor total dessa proposta é de R\$9.725,0000 (nove mil e setecentos e vinte 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 - 18984 - MUNICIPIO DE BORBOREMA. Pregão Eletrônico N° 13/2025. AB - 11/03/2025. 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.

Declaro, sob as penas da lei, que o objeto ofertado atende todas as especificações exigidas no Anexo I.

Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: frete, tributos, encargos sociais, produto, despesas administrativas, seguro e lucro.

A presente proposta é válida pelo prazo de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua apresentação.

Recife, 11 de Março de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE**CPF:**293.247.854-00

