

**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 - 17376 - ICISMEP. Pregão Eletrônico N° 20/2025. AB - 18/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0005	11776 - BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOL. OFT. FR. C/3ML REGISTRO NO M.S.: 1542302080034 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)	FR	982,00	13,1900	12.952,5800
0011	11823 - CARMELOSE 5MG/ML SOL. OFT. FR. C/10ML REGISTRO NO M.S.: 1542302300026 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)	FR	310,00	6,1200	1.897,2000
0044	1685 - LATANOPROSTA 0,05MG/ML (50MCG) SOLUÇÃO OFTALMICA FR. C/2,5ML (T) REGISTRO NO M.S.: 1542301950019 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)	FR	2.786,00	9,9000	27.581,4000
0048	4879 - NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS - CX. C/50 FR. C/15ML REGISTRO NO M.S.: 1542300130069 <b>MODELO:</b> FR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO (GO)	FR	700,00	1,4400	1.008,0000
				Valor total da proposta:	43.439,1800

O valor total dessa proposta é de R\$43.439,1800 (quarenta e três mil e quatrocentos e trinta e nove reais e dezoito centavos).

**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 ...: 90 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, 21 de Março 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

