

**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 - 19920 - Fundação Hospitalar de Janaúba. Pregão Eletrônico Nº 011/2024. AB - 12/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0020	CEFAZOLINA 1 GR APRES. CX/20 F/A REGISTRO NO M.S.: 1163700930051 MODELO: FA MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	FAM	18.000,00	4,2773	76.991,4000
0044	HIOSCINA 20 MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500430011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	1.000,00	0,9500	950,0000
0051	FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510020 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FAM	2.100,00	2,1087	4.428,2700
0061	LIDOCAINA 2% S/V. CX/25 F/A. 20 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020015 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FAM	2.160,00	4,1184	8.895,7440
0065	METILPREDINIZOLONA 500MG APRES. CX25 F/A DIL 8ML REGISTRO NO M.S.: 1163701570040 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	FAM	400,00	14,3316	5.732,6400
0073	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G APRES. CX/25 F/A (I) (S) REGISTRO NO M.S.: 1163701840021 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	FAM	5.000,00	12,9900	64.950,0000
Valor total da proposta:					161.948,0540

O valor total dessa proposta é de R\$161.948,0540 (cento e sessenta e um mil e novecentos e quarenta e oito reais e cinco centavos).

**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 - 19920 - Fundação Hospitalar de Janaúba. Pregão Eletrônico Nº 011/2024. AB - 12/07/2024. 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**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO****NOME:** MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ **RG:** 6.353.262 - SDS/PE **CPF:** 056.57.014-67**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteira **QUALIFICAÇÃO:** Advogada**E-mail para assinatura:** pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br**Validade da Proposta ...:** 60 DIAS**Prazo de Entrega:** 05 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 procedência 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 que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Recife, 16 de Julho de 2024

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

