

**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 17534 Órgão Prefeitura Municipal de São Domingos. Pregão Eletrônico N° 10/2025 (ID 8556) AB 05/05/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0022	20.000,00 CPR ATENOLOL 50MG APRES.CX C/ 600 CPRS.(G) REGISTRO NO M.S.: 1256801460070 PRATI DONAD(PR) 0,05 1.000,00 <b>MODELO:</b> PRATI DONAD(PR) <b>MARCA/FABRICANTE:</b> PRATI DONAD(PR)	UND	20.000,00	0,05	1.000,00
0129	2.000,00 CPR ONDANSETRONA 4 MG APRES CX/10 CPR REGISTRO NO M.S.: 1542303430020 GEOLAB-GO(GO) 0,29 580,00 <b>MODELO:</b> GEOLAB-GO(GO) <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GEOLAB-GO(GO)	UND	2.000,00	0,29	580,00
				Valor total da proposta:	1.580,00

O valor total dessa proposta é de R\$1.580,00 (um mil e quinhentos e oitenta 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:** ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

E-mail para Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 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.

Recife, 3 de Junho de 2025

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

