

**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 925120 - EES-SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE. Pregão Eletrônico Nº 90170/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição                                                                                                                                                                                                              | Unidade    | Qtd        | R\$ Unitário | Valor Total  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------------|--------------|
| 5                        | 267282 - HIOSCINA 20 MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G)<br>NOME DO PRODUTO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<br>CÓDIGO GGREM: 508317050021506<br>REGISTRO NO M.S.: 1108500430011<br>MARCA: FARMACE-CE (CE)<br>MODELO/VERSÃO: AMP | COMPRIMIDO | 215.340,00 | 1,0200       | 219.646,8000 |
| Valor total da proposta: |                                                                                                                                                                                                                        |            |            |              | 219.646,8000 |

O valor total dessa proposta é de R\$219.646,8000 (duzentos e dezenove mil e seiscentos e quarenta e seis reais e oitenta 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: 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 / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 20 DIAS

Condições de Pagamento : 10 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 que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.

Recife, 5 de Maio de 2025

**Representante Legal**

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

