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 : 18410 - Prefeitura Municipal de Franca. Pregão Eletrônico N° 110/2025. Abertura: 03/06/2025 - ID - 9455. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
0021	0094143 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430086 VLR. UNIT. (QUATRO REAIS) TOTAL (TRINTA MIL REAIS) **MODELO:** AMP **MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	7.500,00	2,5400	19.050,0000
0023	0090325 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 VLR. UNIT. (DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS E CINQUENTA ECINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) TOTAL (DEZENOVE MIL, NOVENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) **MODELO:** AMP **MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	7.500,00	1,5800	11.850,0000
0051	0090440 - TERBUTALINA SULF.0,5MG/ML 1ML APRES CX C/100 AMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301760035 VLR. UNIT. (DOIS REAIS) TOTAL (SEIS MIL REAIS) **MODELO:** AMP **MARCA/FABRICANTE:** HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	3.000,00	1,1300	3.390,0000
				Valor total da proposta:	34.290,0000

O valor total dessa proposta é de R$34.290,0000 (trinta e quatro mil e duzentos e noventa 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 /pregaoeletronico@drogafonte.com.br**
E-mail para Pedidos: **pedidos@drogafonte.com.br**

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: DE 07 A 10 DIAS CORRIDOS
Condicoes 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.
ALIQUOTA 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

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

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 03/06/2025 14:30:10 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 03/06/2025 14:30:10