

**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 Prefeitura Municipal de Franca. Pregão Eletrônico Nº 109/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0017	0090150 - DIAZEPAM 10MG/ML APRES CX/100 AMP 2 ML (G) EMBALAGEM PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO AMBAR SECUNDÁRIA - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA REGISTRO NO M.S.: 1134301520018 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	3.000,00	0,6100	1.830,0000
0059	0093129 - HEPARINA SOD. 5.000 UI SOL. INJ. USO IV - APRES. CX/50 F/A 5ML NOME DO PRODUTO: PARINEX EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA REGISTRO NO M.S.: 1134302000026 MODELO: F/A MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	3.750,00	14,4700	54.262,5000
Valor total da proposta:					56.092,5000

O valor total dessa proposta é de R\$56.092,5000 (cinquenta e seis mil e noventa e dois reais e cinquenta 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: 07 DIAS A 10 DIAS CORRIDOS

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, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta.

Recife, 4 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**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

