

**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 MUNICÍPIO DE PALMEIRA DOS INDIOS. Pregão Eletrônico Nº 011/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 90					
90	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA FECHADO FR 100ML. CX C/60 FR REGISTRO NO M.S.: 1108500010215 VLR. UNIT. (QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS E SETENTA E TRESDECIMOS DE MILESIMO DE REAL) TOTAL (CENTO E SEIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: FR	FR	22.500,00	3,5400	79.650,0000
				Valor total do grupo:	79.650,0000
Lote: 297					
297	SOL. RINGER C/LACTATO SISTEMA FECHADO FR 500ML. CX C/24 FR REGISTRO NO M.S.: 1108500420049 VLR. UNIT. (NOVE REAIS E NOVE CENTAVOS E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) TOTAL (DUZENTOS E QUATRO MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) MARCA: FARMACE-CE (CE) MODELO: FR	FR	22.500,00	6,8100	153.225,0000
				Valor total do grupo:	153.225,0000
				Valor total da proposta:	232.875,0000

O valor total dessa proposta é de R\$232.875,0000 (duzentos e trinta e dois mil e oitocentos e setenta e cinco reais).

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agência: 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 ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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 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.

Declaramos, que no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias para o fornecimento do objeto, sendo de nossa exclusiva responsabilidade as despesas como transporte, alimentação, proventos, encargos sociais, impostos, taxas, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e demais despesas inerentes, estando o preço ofertado correspondendo, rigorosamente, com às especificações do objeto licitado, estamos ciente de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

**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 MUNICIPIO DE PALMEIRA DOS INDIOS. Pregão Eletrônico N° 011/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Paulista, 16 de Junho de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

