

**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 - 17775 - MUNICIPIO DE IGRAPIUNA. Pregão Eletrônico Nº 1071855 (1071855).Abertura: 16/06/2025 - 9843
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 1					
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES. CX/60 FR 100 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500010215 FARMACE-CE(CE)	FR	15.000,00	3,2200	48.300,0000
Valor total do grupo:					48.300,0000
Lote: 3					
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES. CX/50 FR 250ML REGISTRO NO M.S.: 1108500010207 FARMACE-CE(CE)	FR	8.000,00	3,9000	31.200,0000
Valor total do grupo:					31.200,0000
Lote: 4					
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF FR 500 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500010193 FARMACE-CE(CE)	FR	12.000,00	4,8300	57.960,0000
Valor total do grupo:					57.960,0000
Lote: 7					
1	SORO GLICOSADO 5% S/F APRES. CX/30 FR 500ML REGISTRO NO M.S.: 1004101070185 FRESSENIUS (CE)	FR	5.000,00	5,5100	27.550,0000
Valor total do grupo:					27.550,0000
Lote: 8					
1	SOL. RINGER C/LACTATO SF APRES. CX/24 FR 500ML REGISTRO NO M.S.: 1108500420049 FARMACE-CE(CE)	FR	10.000,00	6,2000	62.000,0000
Valor total do grupo:					62.000,0000
Valor total da proposta:					227.010,0000

O valor total dessa proposta é de R\$227.010,0000 (duzentos e vinte e sete mil e dez reais).

**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 - 17775 - MUNICIPIO DE IGRAPIUNA. Pregão Eletrônico Nº 1071855 (1071855).Abertura: 16/06/2025 - 9843
Apresentamos nossa proposta de preços.

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

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:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 07 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.

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.

Paulista, 17 de Junho de 2025

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

