

Ao Órgão - 13230 - Prefeitura Municipal de Belém do Brejo do Cruz. Pregão Eletrônico N° 15/2024. AB - 22/07/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0011	AMITRIPTILINA 75MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1023508850023 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	CMP	1.200,00	0,25	300,00
0044	CLOMIPRAMINA 25MG COMP. APRES.CX C/20 CPRS. CLO REGISTRO NO M.S.: 1356906140099 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	CMP	1.000,00	1,03	1.030,00
0047	CLORPROMAZINA 25MG COMP. APRES.CX C/ 200 COMP. LONGACTIL REGISTRO NO M.S.: 1029802260229 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CMP	1.000,00	0,29	290,00
0048	CLORPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML GOTAS. CX C/10 FR. LONGACTIL REGISTRO NO M.S.: 1029802260131 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	FR	50,00	7,43	371,50
0049	IMIPRAMINA 25MG COMP. APRES CX C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800230136 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CMP	600,00	0,44	264,00
0052	TIORIDAZINA 50MG COMP. CX C/20 CPRS. UNITIDAZIN REGISTRO NO M.S.: 1049712300031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	CMP	600,00	0,94	564,00
0053	TRAMADOL 50MG. CX C/30 CÁPS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301740034 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CMP	1.500,00	0,16	240,00
0059	DIAZEPAM 10MG COMP. CX C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1018600190119 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: SANTISA-SP (SP)	CMP	16.000,00	0,04	640,00
0068	ESCITALOPRAM 20MG COMP. CX C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690586 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CMP	1.500,00	0,18	270,00
0075	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL FR 20ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1049713300017 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	FR	100,00	4,12	412,00
0085	HALOPERIDOL 5MG COMP. APRES CX/200 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029800200253 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CMP	14.000,00	0,13	1.820,00
0087	QUETIAPINA 25MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302040067 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CMP	1.440,00	0,11	158,40
0099	LEVOMEPROMAZINA 25M COMP. APRES.CX C/ 200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CMP	4.000,00	0,45	1.800,00
0102	METFORMINA 500MG COMP. CX C/400 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801510061	CMP	5.000,00	0,13	650,00

**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 - 13230 - Prefeitura Municipal de Belém do Brejo do Cruz. Pregão Eletrônico N° 15/2024. AB - 22/07/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0111	OLANZAPINA 5MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302220154 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CMP	900,00	0,26	234,00
0121	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FR 30ML. CX C/100 FR 30ML. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	24,00	8,87	212,88
0123	RISPERIDONA 3MG COMP. CX C/300 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802690312 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CMP	2.000,00	0,13	260,00
0129	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP. FR.C/ 100 ML. CX C/60 FR (G) REGISTRO NO M.S.: 1023510480076 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	FR	300,00	3,98	1.194,00
Valor total da proposta:					10.710,78

O valor total dessa proposta é de R\$10.710,78 (dez mil e setecentos e dez reais e setenta e oito centavos).

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Advogada

E-mail para assinatura: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Recife, 23 de Julho de 2024

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

