

**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 - 12873 - Prefeitura Municipal de Conde . Pregão Eletrônico N° 47/2024. AB - 01/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0011	CARBAMAZEPINA 200MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	40.000,00	0,17	6.800,00
0031	PAROXETINA 20MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102470063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED	CPR	13.000,00	0,17	2.210,00
0041	FENOBARBITAL 40MG/ML FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1049713300017 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: UNIAO QUIMICA (DF)	FR	200,00	4,10	820,00
0042	FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301510020 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	1.200,00	2,20	2.640,00
0045	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	20.000,00	0,62	12.400,00
0049	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	900,00	1,82	1.638,00
0060	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	300,00	6,71	2.013,00
				Valor total da proposta:	28.521,00

O valor total dessa proposta é de R\$28.521,00 (vinte e oito mil e quinhentos e vinte e um 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 - 12873 - Prefeitura Municipal de Conde . Pregão Eletrônico N° 47/2024. AB - 01/08/2024. 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

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATONOME: **MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ** RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.brE-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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.

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, 2 de Agosto de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

