

**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 - 21803 - 980403 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARÁ - PA. Pregão Eletrônico Nº 900112024. AB - 17/06/2024.  
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
3	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO APRES. CX.C/ 200 COMP REGISTRO NO M.S.: 1029800960045 <b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP) <b>FABRICANTE:</b> CRISTALIA-S(SP) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	25.000,00	0,26	6.500,00
11	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES.CX/C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG) <b>FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	5.000,00	0,61	3.050,00
12	LEVOMEPROPАЗINA 25MG APRES CX C/200 COMP. REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 <b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP) <b>FABRICANTE:</b> CRISTALIA-S(SP) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	10.000,00	0,47	4.700,00
32	TRAMADOL 100 MG APRES.CX/10 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029802610221 <b>MARCA:</b> CRISTALIA-SP (SP) <b>FABRICANTE:</b> CRISTALIA-S(SP) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	5.000,00	4,00	20.000,00
33	TRAMADOL 100MG/2ML IM/IV SOL. INJ. AMPOLA APRESCX/100 AMP REGISTRO NO M.S.: 1134301560044 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-MG (MG) <b>FABRICANTE:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> AMP	1,00 ML	3.000,00	1,49	4.470,00
Valor total da proposta:					38.720,00

O valor total dessa proposta é de R\$38.720,00 (trinta e oito mil e setecentos e vinte 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 - 21803 - 980403 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARÁ - PA. Pregão Eletrônico Nº 900112024. AB - 17/06/2024.  
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

**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 .....: 05 DIAS ÚTEIS

Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

**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 inflacionaria, 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.

declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 14.133/21 e às cláusulas e condições constantes no Edital de Pregão No 90011/2024

Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

- o prazo de validade desta proposta é de :60 dias;
- as condições de pagamento são:10 dias úteis ;
- todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxas e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do contrato a ser assinado, encontram-se inclusos nos preços ofertados;
- o prazo de entrega / execução do objeto licitado é de:05 dias úteis

Paulista/PE, 17 de Junho de 2024

Representante Legal	
EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO	
RG:1.622.040 SDS/PE	CPF:293.247.854-00

