

**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 - 17909 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGARTO/SE. Pregão Eletrônico Nº 15/2024. AB - 31/07/2024 .
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 251					
251	1940 - CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG APRES. CX/400 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801510061 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	CP	525.000,00	0,12	63.000,00
Valor total do grupo:					63.000,00
Lote: 255					
255	21596 - HALOPERIDOL DECANOATO (70,52) = 50MG APRES. CX/03 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1049711330016 MARCA: UNIAO QUIMICA (DF) MODELO: AMP	AMP	7.500,00	6,14	46.050,00
Valor total do grupo:					46.050,00
Lote: 258					
258	7209 - HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPS REGISTRO NO M.S.: 1029800200229 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) MODELO: CPR	CP	135.000,00	0,18	24.300,00
Valor total do grupo:					24.300,00
Lote: 266					
266	2001 - METILDOPA 250MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1023505640028 MARCA: EMS (SP) MODELO: CPR	CP	150.000,00	0,38	57.000,00
Valor total do grupo:					57.000,00
Lote: 271					
271	2007 - PARACETAMOL 500MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	CP	375.000,00	0,07	26.250,00
Valor total do grupo:					26.250,00
Valor total da proposta:					216.600,00

O valor total dessa proposta é de R\$216.600,00 (duzentos e dezesseis mil e seiscentos 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 - 17909 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGARTO/SE. Pregão Eletrônico Nº 15/2024. AB - 31/07/2024 .
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**Agência:** 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

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 Contrato:** pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br**E-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, 21 de Agosto de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

