

**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 - 16853 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO. Pregão Eletrônico Nº 1389.2024.AC-39.PE.0331.SAD.DASIS. AB - 16/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	MEROPENEM 1G APRES. CX/25 F/A (G) 3073777 / 268488 REGISTRO NO M.S.: 1163701870273 (QUATORZE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS E OITO DECIMOS DE MILÉSIMO DE REAL) (QUATROCENTOS E DEZOITO MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS) MARCA: BLAU	FRASCO- AMPOLA	28.500,00	14,6908	418.687,8000
				Valor total da proposta:	418.687,8000

O valor total dessa proposta é de R\$418.687,8000 (quatrocentos e dezoito mil e seiscentos e oitenta e sete reais e oitenta centavos).

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 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 ..: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS

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.

Declarações:

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores

aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED.

Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos

acima dos valores da tabela

CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº

10.742/2003 e na Lei nº

se o fato à CMED, ao Ministério Público Federal e ao

Ministério

Público Estadual para providências cabíveis.

Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o

medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de

igualdade de preço, nos termos

do Art. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999.

**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 - 16853 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO. Pregão Eletrônico Nº 1389.2024.AC-39.PE.0331.SAD.DASIS. AB - 16/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

Recife, 16 de Agosto de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

