

**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 - 15359 - MUNICIPIO DE LIMOEIRO DE ANADIA. Pregão Eletrônico N° 16/2024. AB - 07/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 235					
1	AZITROMICINA 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1091700970036 MARCA: MEDQUIMICA-(MG) MODELO: CPR	COM	45.000,00	0,8000	36.000,0000
Valor total do grupo:					36.000,0000
Lote: 240					
1	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG APRES. CX/960 CPRS (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802020228 MARCA: PRATI DONAD(PR) MODELO: CPR	COM	412.500,00	0,0400	16.500,0000
Valor total do grupo:					16.500,0000
Lote: 245					
1	RISPERIDONA 1MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 MARCA: PRATI DONAD(PR) MODELO: FR	FRA	4.500,00	6,0400	27.180,0000
Valor total do grupo:					27.180,0000
Lote: 250					
1	TIORIDAZINA 100MG APRES. CX/20 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1049712300048 MARCA: UNIAO QUIMI(DF) MODELO: CPR	COM	30.000,00	1,2300	36.900,0000
Valor total do grupo:					36.900,0000
Valor total da proposta:					116.580,0000

O valor total dessa proposta é de R\$116.580,0000 (cento e dezesseis mil e quinhentos e oitenta 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 - 15359 - MUNICIPIO DE LIMOEIRO DE ANADIA. Pregão Eletrônico Nº 16/2024. AB - 07/08/2024. 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**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, 26 de Agosto de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

