

**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 - 20670 - 987103 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MANUEL - SP. Pregão Eletrônico Nº 90114/2024. AB - 12/08/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
5	AMBROXOL ADU.30MG/5ML APRES. CX/60 FR FRASCO 120 ML 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500390026 (DOIS REAIS E E QUINHENTOS MILESIMOS DE REAL) (SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) MARCA: FARMACE-CE (CE) FABRICANTE: FARMACE-CE(CE) MODELO/VERSÃO: FR		2.500,00	2,5000	6.250,0000
33	ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 (SEISCENTOS E NOVENTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (CINCO MIL E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	8.000,00	0,6980	5.584,0000
Valor total da proposta:					11.834,0000

O valor total dessa proposta é de R\$11.834,0000 (onze mil e oitocentos e trinta e quatro reais).

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 ...:** 60 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.**

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, 12 de Agosto de 2024

**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>**Representante Legal**

A handwritten signature in blue ink, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

