

**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 901162024. AB - 13/08/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
17	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA APRES.CX.C/90 CAP (S) NOME COMERCIAL: EUPEPT FABRICANTE: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 17.562.075/0003-20 REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 (QUARENTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (DEZENOVE MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS) MARCA: CIFARMA-GO (GO) FABRICANTE: CIFARMA-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	413.000,00	0,0484	19.989,2000
19	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG COMPRIMIDO APRES. CX/96 CPRS (G) NOME COMERCIAL: PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA FABRICANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 REGISTRO NO M.S.: 1542302010079 (TREZENTOS E TREZE MILESIMOS DE REAL) (VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	85.000,00	0,3130	26.605,0000
				Valor total da proposta:	46.594,2000

O valor total dessa proposta é de R\$46.594,2000 (quarenta e seis mil e quinhentos e noventa e quatro reais e vinte centavos).

**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 901162024. AB - 13/08/2024.
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: 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.

Recife, 13 de Agosto de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

