

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

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
6	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO. APRES.CX C/ 500 CPR (G) NOME COMERCIAL: LORATADINA FABRICANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 REGISTRO NO M.S.: 1542303360073 (CINQUENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL) (SEIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	115.000,00	0,0590	6.785,0000
7	LORATADINA XAROPE 1MG/ML FRASCO 100ML. APRES.CX/C/ 50 NOME COMERCIAL: LORATAMED FABRICANTE: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 REGISTRO NO M.S.: 1438102540029 (DOIS REAIS E E SETECENTOS E SESSENTA MILESIMOS DE REAL) (SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS) MARCA: CIMED (MG) FABRICANTE: CIMED MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 100 ML	2.500,00	2,7600	6.900,0000
10	METOPROLOL, SUCCINATO 95 MG EQUIVALENTE TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO APRES.CX/ C/30 (I) (G) NOME COMERCIAL: SUCCINATO DE METOPROLOL CIMED IND CNPJ : 02.814.497/0001-07 REGISTRO NO M.S.: 1438102800209 (QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL) (VINTE E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS) MARCA: CIMED (MG) FABRICANTE: CIMED MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	40.000,00	0,5650	22.600,0000
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	COMPRIMIDO	85.000,00	0,3130	26.605,0000

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

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	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				
20	PARACETAMOL 500MG, FORMA FARMACÉUTICA : COMPRIMIDO APRES.CX/ C/ 200 CPRS - (G) NOME COMERCIAL: PARACETAMOL FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 REGISTRO NO M.S.: 1256800500109 (SETENTA E QUATRO MILESIMOS DE REAL) (VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA REAIS) MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) FABRICANTE: PRATI DONAD(PR) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	290.000,00	0,0740	21.460,0000
				Valor total da proposta:	104.339,2000

O valor total dessa proposta é de R\$104.339,2000 (cento e quatro mil e trezentos e trinta e nove reais e vinte 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 CONTRATONOME: **MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ** RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67ENDEREÇO: **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, 13 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, appearing to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

