

Ao Órgão - 22331 - Prefeitura Estancia Turística de Joanópolis . Pregão Eletrônico N° 15/2024. AB - 14/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	AMOXICILINA 500 MG APRES.CX/ 21 CAPS. (G) (BLISTER C/ 21) REGISTRO NO M.S.: 1438101100025 MARCA: CAP MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	EMB	25.000,00	0,2000	5.000,0000
0004	AZITROMICINA 600 MG 15 ML APRES.CX/C/ 50 FR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801850081 MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	4.000,00	5,9300	23.720,0000
0016	TOBRAMICINA 3MG/ML OFT 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302610017 MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FR	200,00	4,9600	992,0000
0019	CLONAZEPAM 0,5 MG - APRES. CX. C/480 COMP (BLISTER C/ 20) REGISTRO NO M.S.: 1542301750265 MARCA: CPR MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	EMB	20.000,00	0,0540	1.080,0000
0020	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20 ML (G) APRERS.CX/C/ 200 REGISTRO NO M.S.: 1134301660022 MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	1.000,00	1,8960	1.896,0000
0032	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES.CX/500 (G) (BLISTER C/ 10 COMP) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	EMB	30.000,00	0,1456	4.368,0000
0035	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX C/200 CPR (BLISTER C/ 10 COMP) REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	EMB	30.000,00	0,1130	3.390,0000
0037	CLORPROMAZINA 100MG APRES.CX/C/200 COMP (B LISTER C/ 10 COMP) REGISTRO NO M.S.: 1029802260245 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	EMB	13.000,00	0,2700	3.510,0000
0042	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES.CX/C/500 CPRS (G) (BLISTER C/ 10 COMP) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MARCA: CPR MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	EMB	12.000,00	0,5494	6.592,8000
0045	RISPERIDONA 2MG APRES.CX/C/300 CPR (BLISTER C/ 15 COMP) (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802690193 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	EMB	25.000,00	0,0880	2.200,0000

Ao Órgão - 22331 - Prefeitura Estancia Turística de Joanópolis . Pregão Eletrônico N° 15/2024. AB - 14/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0058	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG APRES CX C/ 30 CPR (G) (BLISTER C/ 30) REGISTRO NO M.S.: 1438101610058 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	EMB	20.000,00	0,0400	800,0000
0059	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 CPRS (BLISTER C/ 20 COMP) REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	EMB	20.000,00	0,0220	440,0000
0068	PROPRANOLOL 40MG APRES.CX/C/500 CPRS (BLISTER C/ 20 COMP) (G) REGISTRO NO M.S.: 1050400510040 MARCA: CPR MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: OSORIO DE MORAIS (MG)	EMB	20.000,00	0,0330	660,0000
0083	DIMETICONA GOTAS 75MG APRES.CX/200 FR 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301330030 MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	2.000,00	1,2300	2.460,0000
0088	TIAMINA 300MG APRES. CX C/600 CPR (BLISTER C/ 15 COM) REGISTRO NO M.S.: 1256802230052 MARCA: CPR MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	EMB	11.250,00	0,2100	2.362,5000
0098	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO APRES.CX/ 350 CPR (BLISTER C/10) REGISTRO NO M.S.: 1256802650094 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	EMB	20.000,00	0,0660	1.320,0000
0099	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 100 ML (G) APRES.CX/C/ 60 REGISTRO NO M.S.: 1108500350024 MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	FR	600,00	2,2380	1.342,8000
0101	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO APRED.S.CX C/500 COMP. (G) (BLISTER C/ 20 COM) REGISTRO NO M.S.: 1134302130086 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	35.000,00	0,1320	4.620,0000
0115	ACEBROFILINA 50MG 5ML XPE 120ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101310038 MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	FR	500,00	3,7980	1.899,0000
0120	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES.CX/ C/ 50 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301110065	FR	1.000,00	1,7880	1.788,0000

**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 - 22331 - Prefeitura Estancia Turística de Joanópolis . Pregão Eletrônico N° 15/2024. AB - 14/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MARCA: FR MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)				
0130	ALBENDAZOL 400 MG COM MAST APRES.CX/ 100 (G) (BLISTER C/ 10 COMP) REGISTRO NO M.S.: 1256800520029 MARCA: COM MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	EMB	2.500,00	0,3900	975,0000
Valor total da proposta:					71.416,1000

O valor total dessa proposta é de R\$71.416,1000 (setenta e um mil e quatrocentos e dezesseis reais e dez centavos).

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

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 assinatura: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 25 DIAS CORRIDOS

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 inflacionaria, 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.

Paulista/PE, 17 de Junho de 2024

Representante Legal

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

