

**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 - 19164 - 927538 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO - GO. Pregão Eletrônico Nº 90017/2024. AB - 14/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
23	PARACETAMOL DOSAGEM: 500MG, UNIDADE: COMPRIMIDO 500MG APRES.CX/C/200 CPRS - (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800500109 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) FABRICANTE: PRATI DONAD(PR) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	90.000,00	0,07	6.300,00
65	METARAMINOL HEMITARTARATO 10 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE: AMPOLA 1 ML APRES.C/25 AMP. 1ML - REGISTRO NO M.S.: 1029801020070 MARCA: CRISTALIA-SP (SP) FABRICANTE: CRISTALIA-S(SP) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	500,00	17,08	8.540,00
86	CARVEDILOL, CONCENTRAÇÃO: 25 MG, FORMA: COMPRIMIDO, UNIDADE: COMPRIMIDO APRES.CX/ C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500108 MARCA: CIMED (MG) FABRICANTE: CIMED(MG) MODELO/VERSÃO: COM	COMPRIMIDO	10.000,00	0,12	1.200,00
Valor total da proposta:					16.040,00

O valor total dessa proposta é de R\$16.040,00 (dezesesseis mil e quarenta 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: 20 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 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, 14 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



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

