

Ao Órgão - 22305 - Prefeitura Municipal de Trizidela do Vale. Pregão Eletrônico Nº 17/2024. AB - 22/08/2024 Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0001	AAS INF 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1425900060081 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: IMEC (PE)	CPR	15.840,00	0,0500	792,0000
0002	ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1134301590024 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	19.800,00	0,0400	792,0000
0004	ALBENDAZOL 400 MG COM MAST APRES.CX/C/ 300 (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800520223 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	13.200,00	0,4600	6.072,0000
0012	ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	6.600,00	0,0300	198,0000
0013	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG APRES.CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101610058 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	6.600,00	0,0500	330,0000
0014	ATENOLOL 25 MG - APRES. CX. C/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801460038 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	19.800,00	0,0400	792,0000
0015	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO APRES.CX.C/ 600 - REGISTRO NO M.S.: 1256801460070 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	9.900,00	0,0500	495,0000
0021	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO APRES CX 500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102350051 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	13.200,00	0,0300	396,0000
0028	CIPROFLOXACINA 500MG C/300 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	19.800,00	0,2000	3.960,0000
0030	COMPLEXO "B" CX C/500 CPR REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	CPR	26.400,00	0,0500	1.320,0000
0031	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML APRES. CX. C/60 FR. C/100 ML REGISTRO NO M.S.: 1108500350024 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	FR	5.280,00	2,5900	13.675,2000
0033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - APRES. CX. C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	9.900,00	0,0500	495,0000
0035	DICLOF.SODIO 50 MG APRES CX C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	23.760,00	0,0400	950,4000
0042	ENALAPRIL 10 MG C/500 CPR (G) REGISTRO	CPR	9.900,00	0,0300	297,0000

**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 - 22305 - Prefeitura Municipal de Trizidela do Vale. Pregão Eletrônico Nº 17/2024. AB - 22/08/2024 Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	NO M.S.: 1048100980147 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)				
0043	ENALAPRIL 20 MG CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980163 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	6.600,00	0,0500	330,0000
0044	FLUCONAZOL 150 MG CX C/2 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840069 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)	CP	9.900,00	0,5200	5.148,0000
0045	FUROSEMIDA 40 MG CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801950027 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	9.900,00	0,0500	495,0000
Valor total da proposta:					36.537,6000

O valor total dessa proposta é de R\$36.537,6000 (trinta e seis mil e quinhentos e trinta e sete reais e sessenta 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 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:** AdvogadaE-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.brE-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 10 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, 22 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

