

**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 - 18005 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico N° 0000008/2024. AB - 26/08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 140					
140	CIMETIDINA CIMETIDINA 300MG INJETAVEL 2 ML37534 - CIMETIDINA 300MG CX C/100 AMP. 2ML REGISTRO NO M.S.: 1038700250029 MARCA: HYPOFARMA-M(MG) MODELO: AMP	AMPS	24.000,00	1,0980	26.352,0000
				Valor total do grupo:	26.352,0000
Lote: 171					
171	29827 - ACETILCISTEINA 600MG ENV C/5G C/50 ENV REGISTRO NO M.S.: 1542301400231 MARCA: GEOLAB-GO(GO) MODELO: ENV	UN	1.500,00	0,6740	1.011,0000
				Valor total do grupo:	1.011,0000
Lote: 182					
182	22936 - DICLOF.SODIO 75 MG CX C/100 AMP 3 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700520018 MARCA: HYPOFARMA-M(MG) MODELO: AMP	AMPS	33.000,00	0,7930	26.169,0000
				Valor total do grupo:	26.169,0000
Lote: 228					
228	35874 - LIDOCAINA 2% S/V C/100 AMP.5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301020023 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: AMP	FR	10.000,00	1,1960	11.960,0000
				Valor total do grupo:	11.960,0000
Lote: 229					
229	16773 - DICLOF.SODIO 75 MG CX C/100 AMP 3 ML REGISTRO NO M.S.: 1038700520018 MARCA: HYPOFARMA-M(MG) MODELO: AMP	AMPS	10.000,00	0,7930	7.930,0000
				Valor total do grupo:	7.930,0000
				Valor total da proposta:	73.422,0000

O valor total dessa proposta é de R\$73.422,0000 (setenta e três mil e quatrocentos e vinte e dois reais).

**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 - 18005 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico N° 0000008/2024. AB - 26/08/2024. 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

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.brE-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 5 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

