

**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 - 18037 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO. Pregão Eletrônico N° 78/2024. AB - 30/08/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 11					
11	10155 DICLOF.SODIO 50 MG APRES.CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1057101520033 MARCA: BELFAR (MG) MODELO: CPR	UNIDADE	75.000,00	0,0400	3.000,0000
Valor total do grupo:					3.000,0000
Lote: 21					
21	524179955 NOREST.+VAL.ESTRADIOL (G) 1ML 50+5 MG/ML REGISTRO NO M.S.: 1156002150023 MARCA: CIFARMA-GO (GO) MODELO: AMP	UNIDADE	4.000,00	7,8746	31.498,4000
Valor total do grupo:					31.498,4000
Lote: 43					
43	314162985 LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: CPR	UNIDADE	125.000,00	0,6079	75.987,5000
Valor total do grupo:					75.987,5000
Lote: 56					
56	314163007 MICONAZOL NITRATO 20MG/G USO TÓPICOCREME TUBO 28 G APRES CX C/50 BIS 28G REGISTRO NO M.S.: 1134301780044 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO: BIS	UNIDADE	4.000,00	2,4582	9.832,8000
Valor total do grupo:					9.832,8000
Valor total da proposta:					120.318,7000

O valor total dessa proposta é de R\$120.318,7000 (cento e vinte mil e trezentos e dezoito reais e setenta centavos).

**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 - 18037 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO. Pregão Eletrônico N° 78/2024. AB - 30/08/2024.
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**Agência:** 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 ...:** 90 DIAS**Prazo de Entrega:** 10 DIAS ÚTEIS**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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

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, 30 de Agosto de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG: 1.622.040 SDS/PE**CPF:** 293.247.854-00

