

**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 - 13105 - Prefeitura Municipal de Arez. Pregão Eletrônico N° 8/2024. AB - 03/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES. CX/200 FR 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301660022 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	1.200,00	2,08	2.496,00
0011	RISPERIDONA 1MG APRES. CX/100 FR 30ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802320078 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	2.400,00	6,96	16.704,00
0014	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	1.200,00	5,86	7.032,00
0026	CLONAZEPAM 0,5MG APRES. CX/480 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542301750265 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	30.000,00	0,06	1.800,00
0036	ESCITALOPRAM 10MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690063 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	12.000,00	0,11	1.320,00
0037	ESCITALOPRAM 20MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690586 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED	CPR	6.000,00	0,19	1.140,00
0043	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MODELO: COM MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	24.000,00	0,63	15.120,00
0054	RISPERIDONA 2MG APRES. CX/30 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1553700270076 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	12.000,00	0,11	1.320,00
Valor total da proposta:					46.932,00

O valor total dessa proposta é de R\$46.932,00 (quarenta e seis mil e novecentos e trinta 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 - 13105 - Prefeitura Municipal de Arez. Pregão Eletrônico N° 8/2024. AB - 03/09/2024. 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 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: 15 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, 3 de Setembro de 2024

Representante Legal	
	
EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO	
RG:1.622.040 SDS/PE	CPF:293.247.854-00

