

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Tibau. Pregão Eletrônico N° 16/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0009	0022037 - AMOXACILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5MG SUSP. ORAL - FR C/75ML (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1004704310013 VLR. UNIT. (VINTE E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS) TOTAL (QUARENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS) MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: SANDOZ (SP)	FR	2.000,00	13,23	26.460,00
0030	0024430 - HIOSCINA + DIPIRONA 10MG+250MG - APRES. CX. C/20 CPR. REGISTRO NO M.S.: 1558406410045 VLR. UNIT. (VINTE E CINCO CENTAVOS) TOTAL (SETE MIL E QUINHENTOS REAIS) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)	CPR	30.000,00	0,25	7.500,00
0062	0024437 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XPE - APRES. CX. C/50 FR. C/120ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101300024 VLR. UNIT. (DOIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS) TOTAL (VINTE E SETE MIL E CEM REAIS) MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	FR	10.000,00	1,80	18.000,00
0085	0022129 - GLIMEPIRIDA 2MG - APRES. CX. C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101460102 VLR. UNIT. (OITO CENTAVOS) TOTAL (UM MIL E SEISCENTOS REAIS) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	20.000,00	0,08	1.600,00
0119	0024453 - MICONAZOL 20MG/G CR. VAG. - APRES. CX. C/50 BIS. C/80 G+APL. REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO VLR. UNIT. (ONZE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS) TOTAL (CINQUENTA E OITO MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS) MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	TUB	5.000,00	7,99	39.950,00
0135	0022080 - PARACETAMOL 500MG - APRES. CX. C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: NOTIFICADO VLR. UNIT. (SETE CENTAVOS) TOTAL (OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	128.000,00	0,07	8.960,00
0141	0022124 - ROSUVASTATINA CALCICA 10MG - APRES. CX. C/90 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102250128 VLR. UNIT. (TREZE CENTAVOS) TOTAL (UM MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS) MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	15.000,00	0,13	1.950,00
Valor total da proposta:					104.420,00

O valor total dessa proposta é de R\$104.420,00 (cento e quatro mil e quatrocentos e vinte 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 Prefeitura Municipal de Tibau. Pregão Eletrônico Nº 16/2024. 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 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: 5 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: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 17 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

