

Ao Órgão - 13367 - Prefeitura Municipal de Tibau. Pregão Eletrônico Nº 17/2024.AB - 09/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0007	0024381 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500260033 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	20.000,00	1,34	26.800,00
0016	0024388 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200010147 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC	AMP	10.000,00	0,42	4.200,00
0019	0018990 - DEXAMETASONA 4MG APRES. CX/50 AMP 2,5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700470029 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	35.000,00	1,09	38.150,00
0026	0024395 - EPINEFRINA 1MG APRES. CX/100 AMP 1ML REGISTRO NO M.S.: 1134300010016 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	10.000,00	1,11	11.100,00
0036	0024401 - HIOSCINA SIMPLES 20MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700800010 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	10.000,00	1,00	10.000,00
0039	0024403 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101530027 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	AMP	5.000,00	8,39	41.950,00
0044	0024405 - METRONIDAZOL 5MG/ML APRES. CX/60 BOLSAS 100ML SISTEMA FECHADO (G) REGISTRO NO M.S.: 1031101540022 MODELO: BOL MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	AMP	4.000,00	4,28	17.120,00
0049	0019022 - PROMETAZINA 50MG APRES. CX/100 AMP 2ML REGISTRO NO M.S.: 1134302020061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	15.000,00	3,38	50.700,00
0053	0024411 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301860021 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	10.000,00	4,31	43.100,00
0054	0024412 - SULFATO DE MAGNESIO 50% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1031101630021 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HALEX ISTAR (GO)	AMP	8.000,00	6,22	49.760,00
0055	0024413 - SULFATO DE MAGNESIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1559200050025 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: SAMTEC	AMP	4.000,00	1,03	4.120,00
0061	0019010 - AGUA P/ INJEÇÃO APRES. CX/200 AMP 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	40.000,00	0,23	9.200,00
Valor total da proposta:					306.200,00

**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 - 13367 - Prefeitura Municipal de Tibau. Pregão Eletrônico N° 17/2024.AB - 09/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

O valor total dessa proposta é de R\$306.200,00 (trezentos e seis mil e duzentos reais).

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: 05 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, 19 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

