

**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 - 19605 - 986371 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATAO - SP. Pregão Eletrônico Nº 900582024. AB - 05/09/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
35	393876 - DICLOFENACO DE SODIO 50MG - APRES. CX. C/500 COMP. REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 (QUATRO CENTAVOS) (TRINTA MIL REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	750.000,00	0,0400	30.000,0000
57	267661 - FLUCONAZOL 150 MG - APRES. CX. C/ 2 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840069 (CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) (OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS) MARCA: BELFAR (MG) FABRICANTE: BELFAR(MG) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	15.000,00	0,5600	8.400,0000
83	602639 - PARACETAMOL 750MG - APRES. CX. C/ 200 CPR - BELFAR (DOZE CENTAVOS) (QUARENTA E CINCO MIL REAIS) MARCA: BELFAR (MG) FABRICANTE: BELFAR(MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	375.000,00	0,1200	45.000,0000
109	267717 - METRONIDAZOL 250MG - APRES. CX. C/600 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801820034 (DEZESSETE CENTAVOS) (OITO MIL, SEISCENTOS E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) FABRICANTE: PRATI DONAD(PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	50.625,00	0,1700	8.606,2500
Valor total da proposta:					92.006,2500

O valor total dessa proposta é de R\$92.006,2500 (noventa e dois mil e seis reais e vinte e cinco 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 - 19605 - 986371 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATAO - SP. Pregão Eletrônico N° 900582024. AB - 05/09/2024.
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 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: 20 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.

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, 10 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

