

**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 - 18259 - 986727 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO - SP. Pregão Eletrônico N° 900752024. AB - 01/07/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
7	ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1134301590024 MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	96.000,00	0,0350	3.360,0000
149	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 MARCA: CIMED (MG) FABRICANTE: CIMED(MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	90.000,00	0,0180	1.620,0000
196	NIMESULIDA 50MG/ML GTS APRES. CX/50 FR 15ML REGISTRO NO M.S.: 1542300130069 MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 15,00 ML	1.500,00	1,3900	2.085,0000
211	PARACETAMOL 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800500109 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) FABRICANTE: PRATI DONAD(PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	180.000,00	0,0616	11.088,0000
Valor total da proposta:					18.153,0000

O valor total dessa proposta é de R\$18.153,0000 (dezoito mil e cento e cinquenta e três reais).

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agencia:** 3433-9 - Empresarial Recife**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 assinatura: **pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br**

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

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.

II - Declaramos que no VALOR DE CADA ÍTEM E O TOTAL DA PROPOSTA estão incluídos:

a) os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais;

b) as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e,

c) todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.

III - Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão nº 75/2.024 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

Recife, 4 de Julho de 2024



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>

Representante Legal

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

