

**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 925387 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM - PA. Pregão Eletrônico N° 90009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
30	268331 - BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML. APRES.CX C/200 FR (GENÉRICO) REGISTRO NO M.S.: 1134301620020 (OITENTA E NOVE CENTAVOS) (TRINTA E CINCO MIL, CENTO E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) MARCA: HIPOLABOR-MG (MG) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCO 20,00 ML	39.450,00	0,89	35.110,50
35	268861 - ITRACONAZOL 100MG CÁPS. APRES.CX C/250 CAPS. (S) TRAXONOL REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 (SETENTA E TRES CENTAVOS) (CINQUENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CPR	CÁPSULA	82.125,00	0,73	59.951,25
Valor total da proposta:					95.061,75

O valor total dessa proposta é de R\$95.061,75 (noventa e cinco mil e sessenta e um reais e setenta 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 925387 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM - PA. Pregão Eletrônico N° 90009/2024. 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 ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Ao Órgão 925387 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM - PA. Pregão Eletrônico N° 90009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos, sob as penas da lei:

Nos comprometemos a fornecer os medicamentos objeto deste

Edital, nas condições e

exigências estabelecidas no Edital, Termo de Referência -

Anexo I e Anexo II;

Declaramos que o(s) objeto(s) será(ão) entregue(s)

estritamente de acordo com as

especificações, condições, exigências constantes no Edital,

Termo de Referência - Anexo I e

Anexo II, bem como, nos seus demais Anexos, sob pena de não

serem aceitos pelo órgão

licitante;

Que estamos de pleno acordo com todas as condições e

exigências estabelecidas no Edital e

seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e

responsabilidades especificadas no Edital, Termo de Referência e instrumento de Contrato;

Estar cientes da responsabilidade administrativa, civil e

penal, bem como ter tomado

conhecimento de todas as informações e condições necessárias

à correta cotação do objeto

licitado;

Que os preços propostos estão incluídos todos os custos e

despesas, frete, taxas e impostos,

tributos, encargos fiscais, comerciais, sociais e

trabalhistas, transporte, inclusive desembaraço

alfandegário e outros inerentes ao objeto relativo ao

procedimento licitatório PREGÃO

ELETRÔNICO SRP N°90009/2024, inclusive despesas necessárias

ao cumprimento integral do

objeto, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse

ou a qualquer título posteriormente,

observadas ainda as isenções previstas na legislação;

Que cumprimos todos os prazos estabelecidos no Edital e

seus Anexos;

Que os valores ofertados na proposta serão fixos e

irreajustáveis;

Que se responsabilizará quando da entrega do medicamento,

apresentar em sua embalagem

externa a expressão "PROIBIDA VENDA NO COMÉRCIO";

Que no ato da entrega o medicamento não poderá conter prazo

de validade "INFERIOR a 75%

(setenta e cinco por cento)" da validade total do

medicamento ofertado;

Que o "TRANSPORTE" do medicamento ofertado deverá estar de

acordo com as

especificações do fabricante.

Declaramos expressa de que nos preços cotados estão

incluídos todos os custos e

despesas diretas e indiretas, frete, taxas e impostos,

tributos, encargos fiscais, comerciais,

sociais e trabalhistas, transporte, inclusive desembaraço

alfandegário e demais despesas

decorrentes da execução do objeto licitado, não sendo

considerados pleitos de acréscimos a

esse ou a qualquer título posteriormente;

Declaramos que cumprirá todos os prazos estabelecidos no Edital e seus Anexos;

**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 925387 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM - PA. Pregão Eletrônico N° 90009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

Declaramos de que os valores ofertados na proposta serão fixos e irrevogáveis;
Declaramos de que se responsabilizará quando da entrega do medicamento, apresentar em sua embalagem externa a expressão "PROIBIDA VENDA NO COMÉRCIO";
Declaramos de que no ato da entrega o medicamento não poderá conter prazo de validade "INFERIOR a 75% (setenta e cinco por cento)" da validade total do medicamento ofertado;
Declaramos de que o "TRANSPORTE" do medicamento ofertado deverá estar de acordo com as especificações do fabricante.

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

