

Ao Órgão - 13252 - Prefeitura Municipal de Conceição. Pregão Eletrônico N° 0009/2024. AB - 20/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	AZITROMICINA 600MG PO+SER APRES. CX/50 FR 15ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801850081 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	6.000,00	6,38	38.280,00
0003	AMOXICILINA 500 MG APRES. CX/ 21 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101100025 MODELO: CAP MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	15.000,00	0,24	3.600,00
0004	AMOXICILINA 250 MG APRES. CX/50 FR 60ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101110136 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	FR	6.000,00	3,63	21.780,00
0007	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	15.000,00	0,03	450,00
0013	PROMETAZINA 25 MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800420083 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	10.000,00	0,15	1.500,00
0026	OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX/56 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1057100830098 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BELFAR (MG)	CPR	30.000,00	0,05	1.500,00
0029	VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC.576/2021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	CPR	6.000,00	0,11	660,00
0030	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO APRES. CX/50 BIS 60G REGISTRO NO M.S.: 1256801380026 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UN	3.000,00	7,21	21.630,00
0032	ALBENDAZOL 400MG APRES. CX/100 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800520029 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	22.000,00	0,42	9.240,00
0034	NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/350 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802650094 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	22.000,00	0,08	1.760,00
0037	PREDNISONA 20 MG APRES. CX/20 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1558405720040 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	CPR	12.000,00	0,15	1.800,00
0042	CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500027 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	UN	3.000,00	0,08	240,00
0043	CAVERDILOL 3,125MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1023510730048 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	CPR	3.000,00	0,08	240,00
0046	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML APRES. CX/50	FR	6.000,00	1,92	11.520,00

**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 - 13252 - Prefeitura Municipal de Conceição. Pregão Eletrônico N° 0009/2024. AB - 20/06/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	FR 120ML REGISTRO NO M.S.: 1438101300024				
	MODELO: FR				
	MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)				
Valor total da proposta:					114.200,00

O valor total dessa proposta é de R\$114.200,00 (cento e quatorze mil e duzentos reais).

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agência:** 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**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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.**

Recife, 3 de Julho de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO
RG: 1.622.040 SDS/PE CPF: 293.247.854-00