

**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 - 13387 - Prefeitura Municipal de Assú . Pregão Eletrônico N° 027/2024. AB - 25/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
0077	LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1438102530201 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED	CPR	56.250,00	0,0600	3.375,0000
0089	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL. APRES. CX/50 BIS 50G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800430038 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BNG	6.750,00	5,8800	39.690,0000
0110	SINVASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690426 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED	CPR	240.000,00	0,1100	26.400,0000
0131	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 250 + 10MG APRES. CX/20 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558406410045 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: BRAINFARMA (GO)	CPR	75.000,00	0,2500	18.750,0000
0147	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL BIS 30G REGISTRO NO M.S.: 1029804310096 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	BNG	4.500,00	13,0000	58.500,0000
0222	DEXAMETAZONA 4MG APRES. CX/50 AMP 2,5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700470029 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	52.000,00	0,9900	51.480,0000
0224	DIPIRONA 1G APRES. CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301200021 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	67.500,00	0,7900	53.325,0000
0227	FUROSEMIDA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1038700380011 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	27.000,00	0,7200	19.440,0000
0238	ACIDO ASCORBICO 500MG APRES. CX/100 AMP 5ML REGISTRO NO M.S.: 1108500280026 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	27.000,00	0,7800	21.060,0000
0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1108500260033 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	27.000,00	1,2500	33.750,0000
0275	NOREPINEFRINA 8MG/ML APRES. CX/50 AMP 4ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	12.000,00	2,0000	24.000,0000
0281	TENOXICAM 40MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1029803740021 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	FR	15.000,00	9,6000	144.000,0000
				Valor total da proposta:	493.770,0000

O valor total dessa proposta é de R\$493.770,0000 (quatrocentos e noventa e três mil e setecentos e setenta reais).

**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 - 13387 - Prefeitura Municipal de Assú . Pregão Eletrônico N° 027/2024. AB - 25/09/2024. 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

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATONOME: **MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ** RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.brE-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

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.

DECLARAMOS QUE:

- 1 - ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- 2 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.
- 3 - PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
- 4 - QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSÚ/RN, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.
- 5 - QUE O PRAZO DE INÍCIO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTA EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA RUA VEREADOR JOSÉ BEZERRA DE SÁ LEITÃO, 588, BELA VISTA, CEP: 59650-000, ASSÚ/RN, TODOS OS SERVIÇOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Recife, 8 de Outubro 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, appearing 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

