

**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 - 19706 - 986475 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ - SP. Pregão Eletrônico Nº 900432024. AB - 03/10/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	ACICLOVIR - 268370 - ACICLOVIR 200MG.COMP. CX C/450 COMP. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801630049 CENTO E SESENTA E SETE MILESIMOS DE REAL) (VINTE E UM MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS) MARCA: PRATI FABRICANTE: PRATI DONAD(PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	130.000,00	0,1670	21.710,0000
4	ALBENDAZOL - 459822 - ALBENDAZOL 400MG COMP MASTIGAVEL. APRES.CX C/300 CPRS (G) BLISTER C/10 COMP FRACIONADO REGISTRO NO M.S.: 1256800520223 TREZENTOS E OITENTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (VINTE E NOVE MIL E CEM REAIS) MARCA: PRATI FABRICANTE: PRATI DONAD(PR) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	75.000,00	0,3880	29.100,0000
7	ANLODIPINO BESILATO - 272434 - ANLODIPINO 5MG COMP. APRES CX/500 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 (VINTE E UM MILESIMOS DE REAL) (DOIS MIL E CEM REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	100.000,00	0,0210	2.100,0000
17	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - 267645 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1542300120020 TRINTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (NOVE MIL E CENTO E VINTE REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	240.000,00	0,0380	9.120,0000
18	DICLOFENACO - 271000 - DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP. APRES CX C/500 CPRS (S) REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 (QUARENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL) (CINQUENTA E QUATRO MIL REAIS) MARCA: GEOLAB-GO (GO) FABRICANTE: GEOLAB-GO(GO) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	1.200.000,00	0,0450	54.000,0000
				Valor total da proposta:	116.030,0000

O valor total dessa proposta é de R\$116.030,0000 (cento e dezesseis mil e trinta 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 - 19706 - 986475 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ - SP. Pregão Eletrônico Nº 900432024. AB - 03/10/2024.
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 ...: 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: 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro expressamente que estou ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e em seus Anexos, e que todos os itens cotados estão de acordo com o especificado no Anexo I do Edital, ressaltando que em seus preços estão inclusas as despesas diretas e indiretas decorrentes da contratação.

Recife, 3 de Outubro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

