

**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 - 19932 - 986001 - PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO DE JANEIRO - RJ. Pregão Eletrônico Nº 90803/2024. AB - 03/10/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
17	OMEPRAZOL 20 MG - APRES. CX. (BL DE ALUMINIO PLAS.) C/60 CAPS. DURA DE LIBERAÇÃO RETARD (G) 65050401306 - 267712 NOME COMERCIAL: OMEPRAZOL (GENERIC) PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL EMBALAGEM: PRIMÁRIA - BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1156001840220 (SEIS CENTAVOS) (DOIS MILHOES, CENTO E NOVENTA E TRES MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS MARCA: CIFARMA-GO (GO) MODELO/VERSÃO: CAP	CÁPSULA	36.561.526,00	0,0600	2.193.691,5600
				Valor total da proposta:	2.193.691,5600

O valor total dessa proposta é de R\$2.193.691,5600 (dois milhões cento e noventa e três mil e seiscientos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos).

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 CONTRATO**NOME:** MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ **RG:** 6.353.262 - **SDS/PE CPF:** 056.537.014-67**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteira **QUALIFICAÇÃO:** AdvogadaE-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 30 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 procedença 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.

Recife, 18 de Março de 2025

**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, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

