

**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 - 17593 - 986001 - PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO DE JANEIRO - RJ. Pregão Eletrônico N° 908492024. AB - 08/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	ACICLOVIR 200MG APRES. CX/30 CPRS (G). 65.050.805.074 / 268370 GGREM 506416080031606 REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 (DEZESSEIS CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATROCENTOS E TRINTA E UM MIL, OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUATRO CENTAVOS) MARCA: CIMED (MG) FABRICANTE: CIMED(MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	2.617.479,00	0,1650	431.884,0350
58	CAPTOPRIL 25MG APRES. CX/500 CPRS (G). 65.051.502.032 / 267613 GGREM 506418050034706 REGISTRO NO M.S.: 1438102350051 (UM CENTAVO E NOVENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) MARCA: CIMED (MG) FABRICANTE: CIMED(MG) MODELO/VERSÃO: CPR	COMPRIMIDO	19.173.397,00	0,0190	364.294,5430

Valor total da proposta: 796.178,5780

O valor total dessa proposta é de R\$796.178,5780 (setecentos e noventa e seis mil e cento e setenta e oito reais e cinquenta e sete 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: 056.57.014-67

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 ...: 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%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 6 de Fevereiro 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

