

**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 18058 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHA/PE. Pregão Eletrônico Nº 013/2024 (4626). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 11					
1	"AMOXICILINA 50MG/ML SUSP ORAL FR.60 ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101110136" MARCA: CIMED (MG)	UND	3.000,00	2,77	8.310,00
Valor total do grupo:					8.310,00
Lote: 33					
1	"CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO APRES. CX/480 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542301750265" MARCA: GEOLAB-GO (GO)	UND	20.000,00	0,05	1.000,00
Valor total do grupo:					1.000,00
Lote: 35					
1	"CLONAZEPAM 2,5ML/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20ML APRES.CX/C/ 200 (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301660022" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	1.000,00	2,15	2.150,00
Valor total do grupo:					2.150,00
Lote: 37					
1	"CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO - APRES. CX. C/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029802260229" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	UND	20.000,00	0,29	5.800,00
Valor total do grupo:					5.800,00
Lote: 38					
1	"CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL ORAL GTS FRASCO 20ML. APRES.CX/C/ 10 FR REGISTRO NO M.S.: 1029802260131" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	UND	500,00	7,00	3.500,00
Valor total do grupo:					3.500,00
Lote: 47					
1	"DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO APRESCX/500 CPR REGISTRO NO M.S.: 1018600190046" MARCA: SANTISA-SP (SP)	UND	30.000,00	0,04	1.200,00
Valor total do grupo:					1.200,00
Lote: 53					
1	"ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1048100980147" MARCA: 1FARMA/ CIMED (MG)	UND	40.000,00	0,03	1.200,00
Valor total do grupo:					1.200,00
Lote: 55					
1	"ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102690063" MARCA: CIMED (MG)	UND	32.000,00	0,11	3.520,00
Valor total do grupo:					3.520,00

**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 18058 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHA/PE. Pregão Eletrônico Nº 013/2024 (4626). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 58					
1	"FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800160121" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	UND	40.000,00	0,12	4.800,00
Valor total do grupo:					4.800,00
Lote: 59					
1	"FENOBARBITAL 40MG/ML SOL. ORAL FR. C/ 20ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1049713300017" MARCA: UNIAO QUIMICA (DF)	UND	900,00	4,28	3.852,00
Valor total do grupo:					3.852,00
Lote: 64					
1	"HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO- APRES CX. C/200 CPR REGISTRO NO M.S.: 1029800200253" MARCA: CRISTALIA-SP (SP)	UND	30.000,00	0,11	3.300,00
Valor total do grupo:					3.300,00
Lote: 74					
1	"LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO - APRES CX. C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025" MARCA: HIPOLABOR-MG (MG)	UND	30.000,00	0,60	18.000,00
Valor total do grupo:					18.000,00
Lote: 77					
1	"LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO APRES CX/50 CPR (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020618" MARCA: MERCK (RJ)	UND	8.000,00	0,09	720,00
Valor total do grupo:					720,00
Lote: 78					
1	"LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG CPRS APRES.CX/C/ 50 COMP (I) REGISTRO NO M.S.: 1008902020642" MARCA: MERCK (RJ)	UND	8.000,00	0,09	720,00
Valor total do grupo:					720,00
Lote: 95					
1	"NIFEDIPINO 10MG CPR APRES.CX/C/ 30 COMP REGISTRO NO M.S.: 1558401690023" MARCA: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)	UND	8.000,00	0,05	400,00
Valor total do grupo:					400,00
Lote: 98					
1	"NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FR.15 ML- APRES;CX/C/ 50 REGISTRO NO M.S.: 1542300130069" MARCA: GEOLAB-GO (GO)	UND	800,00	1,40	1.120,00
Valor total do grupo:					1.120,00

**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 18058 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHA/PE. Pregão Eletrônico Nº 013/2024 (4626). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 103					
1	"PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO APRES,CX/ 20 COMP REGISTRO NO M.S.: 1542303100020" MARCA: GEOLAB-GO (GO)	UND	15.000,00	0,16	2.400,00
Valor total do grupo:					2.400,00
Lote: 112					
1	"QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO (G) APRES CX/30 CPR REGISTRO NO M.S.: 1438102710048" MARCA: CIMED (MG)	UND	35.000,00	0,10	3.500,00
Valor total do grupo:					3.500,00
Lote: 114					
1	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302830068 MARCA: GEOLAB-GO	UND	40.000,00	0,11	4.400,00
Valor total do grupo:					4.400,00
Lote: 115					
1	"RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FRASCO 30 ML (G) APRES.CX/C/ 100 REGISTRO NO M.S.: 1256802320078" MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	UND	2.000,00	7,67	15.340,00
Valor total do grupo:					15.340,00
Lote: 117					
1	"SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO APRES. CX/ 500 COMP. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101800116" MARCA: CIMED (MG)	UND	60.000,00	0,10	6.000,00
Valor total do grupo:					6.000,00
Lote: 120					
1	"SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434" MARCA: CIMED (MG)	UND	45.000,00	0,06	2.700,00
Valor total do grupo:					2.700,00
Valor total da proposta:					93.932,00

O valor total dessa proposta é de R\$93.932,00 (noventa e três mil e novecentos e trinta e dois 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 18058 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHA/PE. Pregão Eletrônico N° 013/2024 (4626). 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: 05 DIAS CORRIDOS

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.

Declaramos ainda que no preço acima proposto estão inclusas todas as despesas diretas e indiretas à execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, taxa de administração, previsão de lucro, frete, seguro, combustível, EPI's, transporte e entrega do objeto, bem como as despesas com alimentação, transporte e hospedagem dos funcionários, entre outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

Declaramos que nossa proposta de preços compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na

Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data de entrega das propostas.

Recife, 18 de Novembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

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

